



فرم درخواست صدور گواهینامه مدیریت آموزشگاه

- اولین گواهینامه
 تمدید گواهینامه

مدیر کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان

با احترام ،

اینجانب

فرزند

دارنده شماره ملی :

شماره شناسنامه :

صادره از :

متولد سال :

متاهل / مجرد

دین :

شغل :

با مدرک تحصیلی :

رشته تحصیلی :

با معدل :

ساکن شهرستان

با اطلاع از شرایط و ضوابط مربوطه و با ارائه مدارک اعلام شده توسط آن اداره کل

مقتضی گواهینامه مدیریت آموزشگاه

در رشته / رشته های :

مخصوص مدیریت خواهران برادران می باشم .

دستور فرمائید برابر مقررات اقدام قانونی گردد.

آدرس محل سکونت :

تلفن تماس :

آدرس محل کار :

تلفن تماس :

نام و نام خانوادگی متقاضی

تاریخ درخواست

امضا