

فرم درخواست ثبت نام

تاریخ ثبت نام :
متقاضی ثبت نام در رشته :
وضعیت کارآموزی :
شروع دوره :
کارآموز آزاد دانشگاه
کارآموز بیمه بیکاری محصل

مشخصات کارآموزی

نام و نام خانوادگی : شماره سریال شناسنامه : شماره کارت ملی :
نام پدر : شماره شناسنامه : تاریخ تولد :
سن : جنسیت : مرد زن محل صدور :
مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی : وضعیت نظام وظیفه :
سکونت : شهری روستایی وضعیت تاهل : مجرد متاهل
دین : ملیت : مذهب :
آدرس محل سکونت : تلفن :

وضعیت کار:

شاغل غیر شاغل
چنانچه شاغل هستید موارد زیر را مشخص کنید :
نوع شغل : محل کار : سابقه کار : سال

اینجانب کارآموز رشته متقبل می شوم که پس از ثبت نام در صورت عدم شرکت در کلاس این مرکز هیچگونه مسئولیتی در قبال بازگرداندن و انتقال مدارک به سایر رشته ها را ندارد .

امضا کارآموز

فرم دعوتنامه مصاحبه

برادر / خواهر : نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور :
سال تولد : مدرک تحصیلی : متقاضی رشته :
جهت شرکت در کلاس ، در تاریخ معرفی می گردد . مسئول پذیرش

