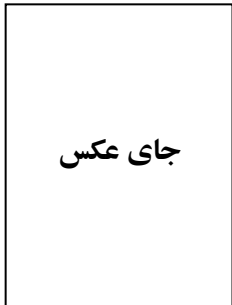




کدفرم: P1716



جای عکس

بسمه تعالی

عنوان فرم: دفتر ثبت نام (آمار)

نام خانوادگی: نام:

شماره شناسنامه: محل صدور:

تاریخ تولد: نام پدر:

میزان تحصیلات:

تاریخ ثبت نام:

تاریخ شروع کارآموزی:

تاریخ خاتمه کارآموزی:

امضاء و مهر آموزشگاه

تاریخ

در امتحانات پایان دوره کارآموزی مورخ: شرکت نموده ام.

گواهینامه مهارت به شماره و تاریخ: دریافت داشته ام.

امضاء کارآموز

تاریخ تحویل:

در امتحانات پایان دوره کارآموزی بعلت:

شرکت نموده ام.

امضاء کارآموز

تاریخ تحویل

آدرس کارآموز:

شماره تلفن منزل:

میزان شهریه دریافتی:

امضاء و مهر آموزشگاه

تاریخ