

فرم ثبت نام کارآموزان

شماره سریال:

آموزشگاه عصر دانش گستر

تاریخ ثبت:

بامجوز رسمی از سازمان آموزش فنی و حرفه ای و مرکز آموزش مدیریت دولتی

شماره عضویت:

محل چسباندن

عکس ۳*۴



* متقاضی گرامی، حضور شما را به آموزشگاه فنی و حرفه ای عصر دانش گستر خوش آمد می گوئیم

* مشخصات فردی:

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	ش شناسنامه
تاریخ تولد	محل تولد	محل صدور	جنسیت	تاهل
			زن <input type="radio"/> مرد <input type="radio"/>	متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>

* مشخصات تحصیلی:

آخرین مدرک اخذ شده: زیر دیپلم دیپلم فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکترا

رشته و گرایش آخرین مدرک تحصیلی اخذ شده:

تحصیلات فعلی شما: دانش آموز دانشجو فارغ التحصیل ترک تحصیل

مقطع - رشته - گرایش و مکان تحصیل فعلی شما:

* مشخصات شغلی:

وضعیت اشتغال:	<input type="radio"/> شاغل دولتی	<input type="radio"/> شاغل آزاد	<input type="radio"/> بازنشسته	<input type="radio"/> بیکار
مکان و آدرس محل اشتغال:	تلفن محل کار:			

* جزئیات حرفه های مورد درخواست:

نام حرفه (دوره آموزشی)	شیفت (صبح/عصر)	روز (زوج/فرد/...)	شرح	کد ثبت (سیستم)

* اطلاعات تماس:

آدرس محل سکونت	تلفن منزل:
تلفن همراه خودتان	خط ۱: خط ۲:
نام و تلفن یکی از افراد خانواده	نام و تلفن یکی از دوستان نزدیک

* کنترل مدارک:

<input type="checkbox"/> عکس ۳×۴ دوقطعه	<input type="checkbox"/> کپی شناسنامه	<input type="checkbox"/> کپی کارت ملی	<input type="checkbox"/> کپی مدرک تحصیلی	<input type="checkbox"/> تکمیل فرم	<input type="checkbox"/> معرفی نامه	<input type="checkbox"/> رسید مالی
---	---------------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

چگونگی آشنایی شما با این مجتمع و نام معرف:

نام، تاریخ و امضاء
مسئول ثبت سیستم

نام، تاریخ و امضاء
مسئول ثبت نام

نام، تاریخ و امضاء
متقاضی دوره

آدرس: گرگان میدان شهرداری - خیابان شهدا بین لاله ۵ و ۷ جنب بانک سپه پلاک ۸۸ تلفن: ۰۹۳۲۲۲۷۷۰۹ - ۰۹۳۲۲۲۷۷۰۹

SMS: ۰۹۳۰۰۶۴۴۲۲۲۷۷۰۹ ایمیل: Dgonline24@gmail.com سایت: Dgonline24.ir