

فرم درخواست ثبت نام برای هنرستان یا آموزشگاه کار دانش رشته بهیاری

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :

تاریخ تولد (روز ماه سال) محل تولد :

محل اخذ مدرک پایه تحصیلی نهم :
آدرس :

امضاء داوطلب :

پس از انتشار آگهی و ثبت نام مقدماتی از داوطلبان واجد شرایط در سطح دروس خوانده شده امتحان کتبی با حضور نمایندگان دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی مربوط و یا سازمان ذیربط به عمل خواهد آمد.