

### تقاضا نامه‌ی ثبت نام

متقاضی گرامی ضمن عرض خوش آمد و آرزوی موفقیت این فرم رابه دقت مطالعه کرده و به کلیه موارد پاسخ دقیق بدهید. پذیرش و هر گونه ارایه خدمات در طی آموزش وبعد از آن صرفا براساس اطلاعات مندرج در این تقاضا نامه صورت می پذیرد و مطمئن باشید که اطلاعات دریافتی بصورت محرمانه نگهداری می شود.

#### مشخصات فردی :

نام خانوادگی: جنسیت: زن  مرد   
 نام: تأهل: متاهل  متأهل  مجرد   
 نام پدر: تعداد فرزندان: ۱ نفر  ۲ نفر  بیشتر از ۲ اولاد   
 تعداد افراد تحت تکفل: ۱ نفر  ۲ نفر  بیشتر از ۲ نفر   
 ملیت: دین: مذهب:

شماره شناسنامه: شماره ملی: .....  
 تاریخ تولد: سن: ..... سال / /  
 تاریخ صدور شناسنامه: محل صدور شناسنامه: / /

**وضعیت نظام وظیفه:**  غیر مشمول  پایان خدمت  معافیت تحصیلی  معافیت دائم  سرباز

**نوع اینترگری:**  آزاد  جانباز  رزمنده  خانواده شهید  بسیجی گردان عاشورا - الزهرا

**سکونت:**  شهری  روستایی

آدرس پستی محل سکونت: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: .....  
 کد پستی: تلفن ثابت: .....  
 آدرس پستی محل کار: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: .....  
 کد پستی: تلفن ثابت: .....  
 تلفن همراه: آدرس پست الکترونیکی: .....  
 نام و نام خانوادگی معرف ۱: تلفن ثابت: .....  
 نام و نام خانوادگی معرف ۲: تلفن ثابت: .....

#### وضعیت جسمانی:

سالم  بیمار  معلول  
 (  بیماری قلبی  بیماری تنفسی  بیماری صرع )  
 {  ذهنی  حسی (  بینایی  شنوایی )  حرکتی: { .....

#### وضعیت تحصیلی:

مدرک تحصیلی:  ابتدایی  سیکل  دیپلم  فوق دیپلم  لیسانس  فوق لیسانس  دکترا  
 رشته تحصیلی یا گرایش آخرین مقطع تحصیلی: .....  
 سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی: / /  
 آیا مشغول به تحصیل هستید؟  بلی  خیر اگر بلی چه مقطعی؟ .....

#### نحوه معرفی به مرکز آموزشی:

صنایع و کارخانجات  واحدهای صنفی  بیمه بیکاری  کار دانش  کمیته امداد امام خمینی (ره)  
 بهزیستی  سایر سازمانها و وزارتخانه  آزاد (خوداظهاری)  
 شماره و تاریخ معرفی نامه: / / کد ویژه: .....

امضای متقاضی: امضای کارشناس پذیرش:  
 تاریخ: .....

**وضعیت اشتغال :**

کارجو (بیکار)  بیکار قبلاً شاغل  شاغل  دانش آموز  دانشجو  خانه دار  
 اگر در حال حاضر شاغل هستید یا قبلاً شاغل بوده اید شغل و سابقه کار خود را بنویسید.  
 نوع شغل : ..... سابقه کار : ..... سال

**انتخاب دوره ی آموزشی:**

آیا قبلاً دوره مهارت آموزی را طی کرده اید :  بلی  خیر  
 اگر بلی نام دوره آموزشی: ..... نوع آموزش:  درجه ۲  درجه ۱  کارگر ماهر  ارتقاء مهارت  
 طول دوره: ..... ساعت شهرستان محل آموزش: ..... محل آموزش (مرکز آموزشی): .....  
 تاریخ صدور گواهینامه مهارت: / / شماره صدور: ..... شماره سریال گواهینامه: .....  
 متقاضی گرامی ۳ دوره آموزشی را به ترتیب اولویت و بر حسب علاقه، استعداد و شرایط جسمانی خود بنویسید:  
 ۱- .....  
 ۲- .....  
 ۳- .....

از فهرست ذیل فقط یک گزینه را که بهترین دلیل شما برای انتخاب دوره های آموزشی فوق الذکر است علامت بزنید.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> تکمیل آموزشهای مهارتی مرتبط با رشته تحصیلی | <input type="checkbox"/> اشتغال به کار             |
| <input type="checkbox"/> ارتقاء مهارت برای شغل فعلی                 | <input type="checkbox"/> راه اندازی یک کارگاه شخصی |
| <input type="checkbox"/> الزامات قانونی برای حفظ شغل فعلی           | <input type="checkbox"/> علاقه شخصی و خود اتکایی   |
| <input type="checkbox"/> تغییر شغل                                  | <input type="checkbox"/> غنی سازی اوقات فراغت      |

سایر موارد: .....  
 .....  
 .....

اینجانب ..... صحت اطلاعات تقاضانامه ثبت نام را تأیید می نمایم در صورت نقص یا نادرست بودن اطلاعات، مرکز آموزشی آموزش فنی و حرفه ای هیچ مسئولیتی جهت دعوت برای شرکت در برنامه های سنجش، مشاوره و پذیرش را به عهده ندارد در ضمن موافقت خود را برای هر گونه پیگیری بعدی مرکز آموزشی جهت مطلع شدن از وضعیت اشتغال خود را به صورت پستی، حضوری، تلفنی، اینترنتی و غیره اعلام می دارم و اجازه استفاده از اطلاعات فردی را برای تحقیقات و کاربایی برای بهره برداران قانونی اعلام می دارم.  
 امضاء متقاضی : .....

تاریخ :

اطلاعات فوق الذکر با مدارک مربوطه مطابقت داده شد و تایید می شود.

امضای کارشناس پذیرش