

جناب خانم/آقای.....

مسئول محترم آزمون مرکز

احتراما براساس نظر اداره سنجش و ارزشیابی استان ، یکنواختی دربرنامه ریزی و نظارت بر آزمونهای عملی استان
ویرگزاری آزمون در هفته آخر هرماه ، لیست کارآموزان ذیل جهت شرکت درآزمون عملی بحضور ارسال می گردد.

ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نام حرفه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				

توجه: کارآموزان با در دست داشتن (کارت ملی یا شناسنامه) و کارت ورود به جلسه با عکس اسکن شده درپرتال و با مهرآموزشگاه مجاز به شرکت در آزمون همان روز می باشند در غیر اینصورت مردود شناخته شده و در پرتال ثبت خواهد شد.

نام نام خانوادگی

تاریخ/ مهر و امضا کارگاه / آموزشگاه