

گزارش خلاصه پرونده متقاضی تمدید گواهینامه مربیگری آموزشگاه

ثبت کلیه اطلاعات الزامی است

فرم ۱: ثبت اطلاعات اولیه مربیان آموزشگاههای آزاد

نام شهر	نام استان	شماره ملی	واره گردن شماره ملی در ابتداء الزامی است
شماره شناسنامه	نام پدر	نام خانوادگی	نام
وضعیت تأهل <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مجرد	تاریخ تولد	محل صدور	جنسیت <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
تاریخ انقضاء	تاریخ صدور	شماره صدور	کارت دائم
			آدرس محل سکونت
آدرس پست الکترونیکی	شماره تلفن همراه	شماره تلفن ثابت	

فرم ۲: ثبت اطلاعات مندرج در کارت

حرفه آموزشی	رشته آموزشی	گروه آموزشی					
قرارداد با آموزشگاه	تاریخ صدور اولین کارت	تمدید	نوع کارت	اولین	برادران	خواهران	آموزش به
تاریخ	شماره	مجاز تبصره ۳۵	تاریخ	شماره	شماره	موافقت نامه کمیته همترازی	
تاریخ	شماره	تأیید صلاحیت هیأت نظارت	تاریخ	شماره	تأیید آزمون صلاحیت		

ریال به حساب ۲۱۷۱۸۷۰۲۰۵۰۰۸ بانک ملی

پرداخت هزینه تمدید گواهینامه مربیگری به مبلغ:

واریز و در پرونده ضبط شده است.

طبق فیش شماره در تاریخ:

نام و نام خانوادگی مسئول موسسات کارآموزی آزاد و مشارکتهای مردمی

نام و نام خانوادگی بررسی کننده پرونده:

امضاء

امضاء

تاریخ:

تاریخ: