

## قابل توجه دانش آموزان کار و دانش

خواهشمند است قبل از ثبت نام به: نام، کد، ساعت، و حرفه مندرج در جدول حرفه ها توجه نمایید و تحقیق نمایید که حرفه ثبت نامی شما از نظر ساعت، جهت تکمیل مهارت شما مناسب است یا خیر، چراکه در صورت قبولی و صدور گواهی نامه، به هیچ عنوان ساعت و کد استاندارد اصلاح نمیگردد.

**تذکر مهم:** این فرم مربوط به پروانه مهارت کارگران ساختمان نمی باشد و متقاضیان پروانه مهارت نمی توانند ثبت نام نمایند

تاریخ:

فرم ثبت نام آزمون ادواری

( تیر ماه 1390 )

کپی فرم نیز مورد قبول است

۱ لطفا حوزه آزمون مورد نظر خود را انتخاب و مقابل آن علامت بزنید (دقت کنید که کارت ورود به جلسه برای حوزه ای که انتخاب می کنید صادر می شود):

کرج  هشتگرد  نظرآباد

۲ نام حرفه:  کد استاندارد:

۴ نام:	<input type="text"/>
۵ نام خانوادگی:	<input type="text"/>
۶ نام پدر:	<input type="text"/>
۷ تاریخ تولد:	<input type="text"/>
۸ محل صدور:	<input type="text"/>
۹ شماره شناسنامه:	<input type="text"/>
۱۰ کد ملی:	<input type="text"/>
۱۱ آخرین مدرک تحصیلی:	<input type="text"/>
۱۲ کد پستی:	<input type="text"/>
۱۳ شماره تلفن همراه:	<input type="text"/>
۱۴ شماره تلفن ثابت:	<input type="text"/>

اینجانب با آگاهی کامل از شرایط ثبت نام، اقدام به تکمیل فرم نموده و در صورت وجود اشتباه در درج اطلاعات (خواسته یا ناخواسته) و یا مخدوش بودن فرم، مسئولیت آن بعهده خودم می باشد و حق هیچ گونه اعتراضی را ندارم.

امضاء و تاریخ

(این قسمت توسط باجه پست تکمیل میگردد)

مهر و امضاء کنترل کننده

تمامی مندرجات فرم از شماره 1 تا شماره 15 کنترل گردید:

۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



این قسمت پس از تایید صحت اطلاعات و مدارک مربوطه و با مهر و امضای متصدی باجه پستی از فرم ثبت نام جدا شده و تحویل مشتری گردد.

۱ نام حرفه:  کد استاندارد:

۲ حوزه آزمون:  کرج  هشتگرد  نظرآباد

۴ نام و نام خانوادگی:

۵ تاریخ ثبت نام:

مهر و امضاء کنترل کننده

تذکر: این رسید را تا مرحله دریافت گواهینامه نزد خود نگه دارید

رسید مخصوص مشتری

# نمونه تکمیل شده فرم زیر برای اطلاع شما متقاضیان محترم آماده گردیده است خواهشمند است بدقت مطالعه نمائید تا از هر گونه اشتباه احتمالی جلوگیری گردد

## تذکرات مهم:

\* گزینه شماره 1 را بدقت انتخاب کنید چون کارت ورود به جلسه بر اساس انتخاب حوزه شما صادر می شود مثلا اگر حوزه خود را شهریار انتخاب کنید محل آزمون شما شهریار و کارت ورود به جلسه شما برای شهریار صادر می شود.

\* برای تکمیل گزینه های 2 و 3 حرفه ای که نیاز دارید و در لیست حرفه های ارائه شده موجود است را انتخاب نمائید چون حرفه انتخاب شده قابل تغییر نیست (تذکر: حرفه خود را فقط از لیست ارائه شده انتخاب کنید، به ثبت حرفه های غیر از لیست ترتیب اثر داده نخواهد شد)

\* در گزینه های 4 و 5 و 6 ابتدا مشخصه را کامل نوشته سپس بصورت حرف به حرف درون خانه های مقابل آن قرار دهید.

\* در تکمیل گزینه های 9 و 10 نهایت دقت را داشته باشید چون هر گونه اشتباه حتی جزئی (مثلا 2 بجای 3) قابل اصلاح نخواهد بود و ملاک نوشته خود شماست افرادی که شماره شناسنامه آنها اختصاصی است و کد ملی ندارند شماره اختصاصی را در هر دو گزینه 9 و 10 قید نمایند.

\* در گزینه 12 آدرس پستی خود را دقیق بنویسید چون برای برگرداندن مدارک ناقص و همچنین برای تحویل کارت ورود به جلسه به درب منزل شما آدرس دقیق پستی ضروری است.

\* به آدرس های خارج از محدوده منطقه کرج (استان البرز) کارت ورود به جلسه ارسال نخواهد شد لذا آدرس باید در محدوده (منطقه کرج) باشد

\* تکمیل گزینه های 14 و 15 نیز برای ارتباط با شما در مواقع ضروری الزامی است.  
\* پس از اتمام ثبت نام، رسید مخصوص مشتری از فرم جدا شده و با مهر باجه پستی تحویل شما خواهد شد لذا خواهشمند است رسید مربوطه را تا مرحله دریافت گواهینامه نزد خود نگه دارید

## فرم ثبت نام آزمون ادواری

1 لطفا حوزه آزمون مورد نظر خود را انتخاب و مقابل آن علامت بزنید (تقت کنید که کارت ورود به جلسه برای حوزه ای که انتخاب می کنید صادر می شود):

	<input type="checkbox"/> هشگرد	<input checked="" type="checkbox"/> کرج		
نام حرفه:	رابطه کار ICDL درجه دو ۲	کد استاندارد:	۳-۴۲/۱۵/۲/۴	
نام: امیر حسین	ا	ب	س	ی
نام خانوادگی: اصلانی	ا	ص	ل	ا
نام پدر: محمد علی	م	ح	د	ع
شماره شناسنامه:	۳	۵	۳	۵
آخرین مدرک تحصیلی: لیسانس	۱۲	آدرس دقیق محل سکونت: کرج فردیس - روبروی نیروگاه - کوچه عنایتی - پلاک ۱۲۳	تاریخ تولد:	۱
کد پستی:	۳۵۴۲۳۵۸۲۸۰	شماره تلفن همراه:	۰۹۱۲	شماره تلفن ثابت:
			۱۵	۰۲۶۱

اینجانب امیر حسین اصلانی با آگاهی کامل از شرایط ثبت نام اقدام به تکمیل فرم نموده و در صورت وجود اشتباه در درج اطلاعات (خواسته یا ناخواسته) و یا مخدوش بودن فرم، مسئولیت آن بعهده خود می باشد و حق هیچ گونه اعتراضی را ندارم.

امضاء و تاریخ

(این قسمت توسط باجه پست تکمیل میگردد)

مهر و امضاء کنترل کننده	کلیه تمامی مندرجات فرم از شماره ۱ تا شماره ۱۵ کنترل گردید:																														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>۱</td><td>۲</td><td>۳</td><td>۴</td><td>۵</td><td>۶</td><td>۷</td><td>۸</td><td>۹</td><td>۱۰</td><td>۱۱</td><td>۱۲</td><td>۱۳</td><td>۱۴</td><td>۱۵</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵															
۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵																	



این قسمت پس از تایید صحت اطلاعات و مدارک مربوطه و با مهر و امضای متصدی باجه پستی از فرم ثبت نام جدا شده و تحویل مشتری گردد.

نام حرفه:	رابطه کار ICDL درجه دو ۲	کد استاندارد:	۳-۴۲/۱۵/۲/۴
نام و نام خانوادگی:	امیر حسین		
تاریخ ثبت نام:	اصلانی		

مهر و امضاء کنترل کننده

لطفاً این رسید را تا مرحله دریافت گواهینامه نزد خود نگه دارید



رسید مخصوص مشتری

رسید مخصوص مشتری