

(پیوست ۱) - فرم ثبت نام

باسمه تعالی

اینجانب..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... کد ملی..... متولد..... صادره.
..... ساکن استان..... شهرستان..... به
شماره تماس (ثابت)..... شماره همراه..... دارای مدرک تحصیلی (رشته)..... مقطع
تحصیلی..... معدل..... کل..... از هنرستان/دانشگاه.....
سال اخذ مدرک..... متقاضی شرکت در دوره آموزشی..... می باشم. صحت و اعتبار کلیه
مدارک و مستندات ارائه شده را تایید نموده و اقرار می نمایم هر زمان خلاف آن ثابت شود، شرکت در دوره اینجانب
حتی در صورت قبولی منتفی می گردد و این اقدام بنده قابل پیگیری قانونی خواهد بود.

نام و نام خانوادگی امضا و اثر انگشت