

پیوست دو - نمون برگ تقاضای آزمونگری

اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان

محل الصاق عکس	استان:	شهر:	جنسیت:
	حرفه آزموننی جهت همکاری به ترتیب الویت:		
	۱-	۳-	
	۲-	۴-	
	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
	محل صدور:	تلفن منزل:	تلفن محل کار:
	بالاترین مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:	محل اخذ مدرک:
	شغل:	سوابق تجربی در شغل: سال	
	آدرس دقیق محل سکونت:		
	آدرس دقیق محل کار:		
	آدرس پست الکترونیکی:		
	سوابق:		
	نوع مدرک	دارم	ندارم
	گواهینامه درجه دو مرتبط با حرفه آزمونگری		
	گواهینامه آزمونگری		
	گواهینامه درجه یک مرتبط با حرفه آزمونگری		
	گواهینامه ۱۸ ماهه		
	مدرک مرتبط با سابقه کار حرفه مورد تقاضا آزمونگر(جواز کسب / سابقه بیمه ...)		
	تالیفات و مقالات		
	سوابق آموزشی		
	سوابق آزمونگری		
	سوابق حضور در مسابقات ملی مهارت		
	سایر توضیحات		

امضای متقاضی: