

فرم درخواست بررسی اصالت گواهینامه مهارت

مدیرکل محترم آموزش فنی و حرفه‌ای استان

با سلام و احترام

اینجانب: نام نام خانوادگی فرزند شماره شناسنامه متولدسال

..... صادره از شماره تماس قصد ترجمه گواهی نامه / گواهی نامه‌های مهارت را دارم.

لذا خواهشمند است دستور فرمایید با عنایت به نامه مترجم آقای /خانم به شماره مورخ

اصالت گواهینامه مهارت / گواهینامه‌های مهارت بشرح جدول ذیل بررسی و نتیجه را اعلام نمایند.

ردیف	عنوان حرفه	کد استاندارد مهارت و آموزشی	شماره گواهی نامه مهارت

امضاء

نام و نام خانوادگی و اثر انگشت

نکات قابل توجه:

۱- درخواست باید به صورت خوانا و منظم تکمیل گردد.

۲- افراد ذینفع یا وکیل آنان (با ارائه وکالت نامه رسمی) باید اقدام به تکمیل فرم فوق نمایند.

پیوست شماره ۲