



فرم پیش نویس متقاضیان در دوره های آموزشی فنی و حرفه ای مرکز امام علی (ع) اهواز

۱- نام :		۲- نام خانوادگی :		۳- نام پدر :	
۴- جنسیت : <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد		۵- شماره شناسنامه :		۶- شماره ملی :	
۷- تاریخ تولد :		۸- محل تولد :		۹- وضعیت تاهل :	
روز <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ماه <input type="text"/> <input type="text"/> سال <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		۱۰- دین : <input type="text"/> ۱۱- تابعیت : <input type="text"/>		محل چسباندن عکس	
۱۲- وضعیت تحصیلی :		۱۳- آخرین مقطع تحصیلی :			
<input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> عدم اشتغال به تحصیل		<input type="checkbox"/> ابتدایی <input type="checkbox"/> پایان دوره راهنمایی <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری			
۱۴- رشته مورد تقاضا :		۱۶- گرایش :		۱۷- معدل آخرین مقطع تحصیلی :	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
۱۵- کد دوره مورد تقاضا :		۱۹- وضعیت اشتغال :		۲۰- محل اشتغال :	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> بیکار قبلا شاغل (بیمه بیکاری) <input type="checkbox"/> کارجو <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> سرباز <input type="checkbox"/> خانه دار		<input type="text"/>	
۱۸- وضعیت نظام وظیفه : معافیت دائم <input type="checkbox"/> غیر مشمول <input type="checkbox"/> مشمول <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>		۲۱- وضعیت ایثارگری : <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> خانواده جانبازان <input type="checkbox"/> خانواده آزادگان <input type="checkbox"/> رزمنده		۲۲- عضویت در بسیج : <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/> فعال	
۲۴- کد پستی ده رقمی :		۲۵- شماره تلفن ثابت :		۲۶- شماره تلفن همراه :	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
۲۷- پست الکترونیک :		<input type="text"/>			
۲۸- آدرس دقیق محل سکونت : استان : شهرستان : شهر : خیابان : پلاک :					
۲۹- مدارک مورد نیاز : یک قطعه عکس ۴*۳ زمینه روشن و تمام رخ - کپی کارت ملی + کپی صفحه اول شناسنامه					
۳۰- پرداخت هزینه های ثبت نام شامل : نام نویسی در پورتال - مشاوره - صدور گواهینامه قبول شدگان - حق الزحمه کافی نت بعهده متقاضی میباشد.					

تمام مندرجات فوق را تایید مینمایم در غیر اینصورت مسئولیت آن بعهده اینجانب میباشد %

نام و امضاء کارآموز