

فرم شماره 1- پیش نویس اطلاعات فردی

1- نام: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	2- نام خانوادگی: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	3- نام پدر: * <input style="width: 90%;" type="text"/>												
4- جنسیت: * زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	5- شماره شناسنامه: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	6- شماره ملی: * <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
7- تاریخ تولد: * روز <input style="width: 20px;" type="text"/> ماه <input style="width: 20px;" type="text"/> سال <input style="width: 20px;" type="text"/>	1- محل تولد: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	9- وضعیت تاهل: * <input style="width: 90%;" type="text"/>												
10- دین: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	2- تابعیت: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	3-1 3 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>												
12- وضعیت تحصیلی: * <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل <input type="checkbox"/> عدم اشتغال به تحصیل	13- آخرین مقطع تحصیلی: * <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	14- رشته تحصیلی: <input style="width: 90%;" type="text"/>												
15- گرایش: <input style="width: 90%;" type="text"/>	16- معدل آخرین مقطع تحصیلی: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
17- وضعیت نظام وظیفه: * <input style="width: 90%;" type="text"/>	18- وضعیت اشتغال: * <input type="checkbox"/> بیکار قبلاً شاغل (بیمه بیکاری) <input type="checkbox"/> کارجو <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> دانشجو <input type="checkbox"/> دانش آموز <input type="checkbox"/> سرباز <input type="checkbox"/> خانه دار	19- محل اشتغال: <input style="width: 90%;" type="text"/>												
20- وضعیت ایثارگری: <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> خانواده جانبازان <input type="checkbox"/> خانواده آزادگان <input type="checkbox"/> رزمنده	21- عضویت در بسیج: فعال <input type="checkbox"/> عادی <input type="checkbox"/>	22- وضعیت جسمانی: * <input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> بیمار قلبی <input type="checkbox"/> کم توان ذهنی												
23- کد پستی ده رقمی: * <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>													24- شماره تلفن ثابت: * شماره تلفن: <input style="width: 90%;" type="text"/> پیش شماره: <input style="width: 90%;" type="text"/>	25- شماره تلفن همراه: * <input style="width: 90%;" type="text"/>
26- پست الکترونیک: <input style="width: 90%;" type="text"/>														
27- آدرس محل سکونت: * استان: _____ شهر: _____ خیابان: _____ کوچه: _____ پلاک: _____														
28- فراخوانی فایل تصویر متقاضی: * <input style="width: 90%;" type="text"/> <input type="button" value="Browse"/>														

فرم شماره 2- پیش نویس اطلاعات دوره انتخابی

29- معرفی شده از:*		
<input type="checkbox"/> بیمه بیکاری <input type="checkbox"/> آموزش و پرورش <input type="checkbox"/> دانشگاه <input type="checkbox"/> کمیته امداد <input type="checkbox"/> بسیج <input type="checkbox"/> اصناف <input type="checkbox"/> صنایع <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> سایر نام:		
30- نام استان محل برگزاری دوره: *	31- نام شهرستان محل برگزاری دوره:	32- نام مرکز آموزشی / آموزشگاه محل برگزاری دوره: *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
36- متقاضی استفاده از امکانات شبانه روزی میباشم <input type="checkbox"/> نمیباشم <input type="checkbox"/>		

فرم شماره 3- نمونه برگه معرفی متقاضی به مرکز یا آموزشگاه های آزاد

عکس متقاضی	متقاضی محترم: مراحل ثبت نام شما با موفقیت به شرح ذیل صورت پذیرفت. مقتضی است در زمان مشخص شده با همراه داشتن اصل شناسنامه، کارت ملی، مدرک تحصیلی، کارت پایان خدمت (در صورت وجود) و گواهینامه مهارت (به عنوان پیش نیاز برای دوره های سطح درجه یک) و برگ معرفی به مرکز آموزشی یا آموزشگاه های آزاد به آدرس مندرج در این برگه مراجعه نمایید.		
شماره پرونده:	نام:		
نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره ملی:	
کد دوره آموزشی:	نام دوره آموزشی:	تاریخ شروع دوره:	
تاریخ خاتمه دوره:	نوبت آموزشی:	تاریخ آزمون پایان دوره:	
متقاضی استفاده از امکانات رفاهی:		شماره تماس متقاضی:	
روز:	مورخ:	ساعت:	آدرس محل سکونت متقاضی:
آدرس محل برگزاری دوره:			
آدرس وب سایت مرکز آموزشی / آموزشگاه آزاد:		شماره تماس:	