

جای عکس

فرم «ک»

بسمه تعالی

دفتر آموزش و توسعه فعالیت‌های فرهنگی و هنری

برگه مشخصات متقاضی کارت صلاحیت تدریس مربیان آموزشگاه‌های آزاد هنری و آموزشگاه معرف

گرایش:

نام رشته تخصصی:

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تاریخ تولد: / /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام پدر:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

محل صدور شناسنامه:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شهر:

محل تولد: استان:

نشانی محل سکونت:

کد پستی ده رقمی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

شماره تلفن یا همراه:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(این قسمت توسط مدیر مسئول آموزشگاه معرف تکمیل شود)

نام آموزشگاه نام مدیر مسئول شماره شناسایی مجوز تاریخ مجوز

نشانی شماره تلفن

(مدیر مسئول آموزشگاه معرف متعهد می‌گردد، چنانچه فرد معرفی شده در آزمون قبول شود از ایشان جهت تدریس در آموزشگاه استفاده نماید.)

مهر و امضاء مدیر مسئول آموزشگاه معرف

اینجانب.....، متقاضی دریافت کارت صلاحیت تدریس کلیه شرایط و مراحل برگزاری آزمون مصاحبه را تا اعلام نتیجه آزمون می‌پذیرم و متعهد می‌گردم پس از اخذ کارت صلاحیت با آموزشگاه معرف همکاری نمایم.

امضاء متقاضی:

تاریخ: