

۱- مشخصات واحد صنفی

نام واحد صنفی :	<input type="checkbox"/> شرکت	<input type="checkbox"/> فروشگاه
آدرس و تلفن :		

۲- مشخصات فردی

محل الصاق عکس	نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
	محل صدور :	تاریخ تولد :	
	ساکن :		

۳- سوابق تحصیلی متقاضی (از دیپلم)

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	مؤسسه آموزشی	شهرستان	سال اخذ مدرک	معدل
۱						
۲						
۳						

۴- سوابق تجربی

ردیف	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	مدت به ماه	نام محل اشتغال	شغل سازمانی	وضعیت اشتغال		وضعیت پرداخت بیمه	
						پاره وقت	تمام وقت	پرداخت شده	پرداخت نشده
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									

۵- دوره های آموزشی طی شده مرتبط با کمیسیون مورد تقاضا (در صورت وجود)

ردیف	نام دوره آموزشی	مدت (ساعت)	تاریخ برگزاری	نام موسسه آموزش دهنده
۱				
۲				
۳				

۶- توانایی و تخصص های ویژه

اینجانب صحت موارد مذکور در بالا را تعهد نموده و تقاضای عضویت در

کمیسیون را دارم .

امضاء

تاریخ تکمیل فرم :

نام و نام خانوادگی و امضاء مجاز واحد صنفی
(ممهور به مهر واحد صنعتی)