

تاریخ

بسمه تعالی

فرم درخواست صدور مجوز اجرای آموزش الکترونیکی

ریاست محترم مرکز آموزش فنی و حرفه ای

باسلام

احتراماً اینجانب خانم / آقا فرزند به شماره شناسنامه

کدملی آدرس پست الکترونیکی متولد سال دارای مدرک
تحصیلی درگرایش

موسس آموزشگاه به پروانه تاسیس در استان در رشته / رشته ها
می باشم که درخواست صدور مجوز اجرای آموزش الکترونیکی در حرفه / حرفه های ذیل را دارم.

ردیف	نام رشته	نام حرفه	کد استاندارد
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

مراتب جهت بررسی و اقدامات بعدی تقدیم حضور می گردد.

مدارک ضروری پیوست:

- طرح توجیهی
- تصویر آخرین مدارک تحصیلی، شناسنامه و کارت ملی

با تشکر

نام و نام خانوادگی موسس

امضا و مهر آموزشگاه