



## مشخصات کارشناسان همراه دهمین دوره مسابقات ملی مهارت (سال ۱۳۸۸)

نام استان:

۱- رشته حضور در مسابقات (مطابق با لیست رشته های مسابقات):

۲- مشخصات فردی:

محل الصاق عکس	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	نام پدر:
	محل تولد:	تاریخ تولد: روز / ماه / سال	نام پدر: سال
۳- میزان تحصیلات: <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا: <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی:			

۴- وضعیت استخدامی در سازمان آموزش فنی و حرفه ای کشور:

مربی	<input type="checkbox"/>	رسمی:	<input type="checkbox"/>	پیمانی	<input type="checkbox"/>	حق التدریس	<input type="checkbox"/>	رشته تدریس:	سابقه کار:
کارشناس	<input type="checkbox"/>	رسمی:	<input type="checkbox"/>	پیمانی	<input type="checkbox"/>	قرارداد مشخص	<input type="checkbox"/>	عنوان پست:	سابقه کار:

۵- شاغل در سایر دستگاه:

پست سازمانی:	نام دستگاه:
سابقه کار:	مربی: <input type="checkbox"/>
	کارشناس: <input type="checkbox"/>
	رشته تدریس:
	رشته تحصیلی:

۶- آشنائی با نرم افزار:

نام نرم افزار کاربردی:	ضعیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	خوب	<input type="checkbox"/>	عالی	<input type="checkbox"/>
نام نرم افزار کاربردی:	ضعیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	خوب	<input type="checkbox"/>	عالی	<input type="checkbox"/>

۷- میزان آشنایی با زبان خارجی:

نام زبان خارجه:	ضعیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	خوب	<input type="checkbox"/>	عالی	<input type="checkbox"/>
نام زبان خارجه:	ضعیف	<input type="checkbox"/>	متوسط	<input type="checkbox"/>	خوب	<input type="checkbox"/>	عالی	<input type="checkbox"/>

۸- عنوان دوره های فنی گذرانده شده در ارتباط با رشته:

عنوان دوره:	مدت:	محل آموزش:
عنوان دوره:	مدت:	محل آموزش:

۹- سابقه حضور در مسابقات ملی مهارت:

سال:	عنوان:	رشته:
سال:	عنوان:	رشته:

۱۰- سابقه حضور در مسابقات جهانی مهارت:

سال:	عنوان:	رشته:
سال:	عنوان:	رشته:

۱۱- دارای مدرک مربیگری:

رشته:	سال اخذ مدرک:
رشته:	سال اخذ مدرک:

۱۲- آدرس:

محل کار:	شماره تلفن:
محل سکونت:	شماره تلفن:
آدرس الکترونیکی:	شماره تلفن همراه:
شماره حساب بانک ملت:	نوع حساب:
نام شعبه:	نام شعبه:
تاریخ و محل امضا کارشناس:	کد شعبه:

موارد فوق مورد تأیید اینجانب است

نام و نام خانوادگی مدیر استان:

تاریخ و محل امضاء: