بسمه تعالي

صورتجلسه كميته تأييد صلاحيت مربيان استان

**بدينوسيله به استحضار مي رساند مطابق نتايج آزمون و بررسي هاي صورت گرفته صلاحيت عمومي و تخصصي افراد مشروحه در جدول زير به عنوان مربي، جهت تدريس رشته و حرفه هاي آموزشي درج شده مورد تأييد مي باشد**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نام پدر** | **شماره ملي** | **آخرين مقطع تحصيلي** | **رشته تحصيلي** | **نام مركز آموزشي** | **عنوان رشته آموزشي** | **عنوان حرفه هاي آموزشي** | **نحوه همكاري (بدون هزينه / واگذاري )** | **توضيحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

اعضاء هيئت اجرايي :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سمت | مدير كل آموزش فني و حرفه اي | معاون اداري و پشتيباني | معاون آموزش ، پژوهش و برنامه ريزي | مدير حراست | رئيس اداره آموزش، پژوهش و برنامه ريزي | رئيس اداره سنجش و ارزشيابي | نماينده رؤساي مراكز آموزشي |
| نام و نام خانوادگي |  |  |  |  |  |  |  |
| محل امضاء |  |  |  |  |  |  |  |