



## "فرم خوداظهاری بازدید تجهیزات"

نام آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد..... نام و نام خانوادگی موسس ..... تاریخ اعتبار پروانه تاسیس .....

نشانی دقیق آموزشگاه (درج دقیق نام خیابان اصلی - خیابان فرعی - کوچه اصلی - کوچه فرعی - شماره پلاک ساختمان - شماره طبقه و شماره واحد الزامی می باشد):.....

..... تاریخ ارائه فرم:.....

کارگاه آموزشی شماره..... در رشته /رشته های:.....

ابزار و تجهیزات موجود (تعداد)		نام حرفه*
تجهیزات		
ابزار		
تجهیزات		
ابزار		
تجهیزات		
ابزار		
تجهیزات		
ابزار		

\* در خصوص حرفه های با تجهیزات مشابه، درج یکی از حرفه ها کفایت.

اینجانب.....باکد ملی.....موسس آموزشگاه فنی و حرفه ای آزاد.....با اطلاع کامل از ضوابط و دستورالعمل اجرایی آئین نامه نحوه تشکیل و اداره آموزشگاههای فنی و حرفه ای آزاد، مصوب ۱۳۹۷ هیات نظارت مرکزی، اقرار و اعلام می نمایم تمامی تصاویر و مطالب فوق صحیح و مطابق واقعیت بوده و مورد تایید می باشد و در صورت احراز عدم صحت آن، برابر مقررات با اینجانب برخورد گردد.

**\*بدیهی است هر گونه نقص و اشتباه در درج اطلاعات، بلافاصله باعث غیرفعال شدن کارگاه مربوطه (رشته /حرفه) می گردد.**

امضا و اثر انگشت موسس و مهر آموزشگاه:

مهر مرکز:

تحويل این فرم به مرکز مورد تایید است.