


تاریخ :	بازرسی تجهیزات	 اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان اصفهان
شماره سند :		
پیوست :		

نام آموزشگاه : نام موسس : رشته :

آدرس آموزشگاه:

این فرم توسط موسس آموزشگاه تکمیل و به همراه لیست تجهیزات آموزشی برای رشته مورد تقاضا به واحد بازرسی ارائه شود.

ردیف	مشخصات تجهیزات اداری و کمک آموزشی	تعداد/مقدار	نظریه بازرسی

۱- کمد یا کشوی ابزار کار آموز به منظور ذخیره قطعات (برای رشته های متناسب) :

دارد (چند دستگاه) ندارد

۲- امکانات سمعی و بصری : (در صورت موجود بودن تعداد و مشخصات آن ذکر گردد)

دارد ندارد

تاریخ ارائه لیست توسط موسس/...../..... ۱۳ شماره تماس : همراه :

نظریه بازرسی.....

تاریخ بازدید :

ظرفیت براساس تجهیزات:

نام و نام خانوادگی و امضاء

رییس مرکز

نام و نام خانوادگی و امضاء

مسئول آموزشگاههای آزاد مرکز