

فرم اعلام نمرات آزمون عملی

نام حرفه :

نام آموزشگاه:

تاریخ آزمون عملی :

| ردیف | کد ملی | نام و نام خانوادگی | تاریخ آزمون کتبی | نمره آزمونگر ۱ | نمره آزمونگر ۲ | نمره میانگین | امضاء کارآموز |
|------|--------|--------------------|---------------------|----------------|----------------|--------------|---------------|
| ۱ | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | |
| ۷ | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | | |
| ۱۱ | | | | | | | |
| ۱۲ | | | | | | | |
| ۱۳ | | | | | | | |
| ۱۴ | | | | | | | |
| ۱۵ | | | | | | | |

نام و امضاء نماینده مدیر کل در آزمون عملی :

مریم پور علیزاده

نام و امضاء آزمونگر اول :

نام و امضاء مسئول آزمون عملی آموزشگاهها :

مریم شعبان پور

نام و امضاء آزمونگر دوم :

نام و امضاء مسئول مرکز :

علی جمال امیددی