

## دفتر ثبت نتایج کارآموزان آموزشگاه

تاریخ آزمون عملی:

تاریخ آزمون کتبی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	نمره آزمون		نتیجه آزمون	شماره و تاریخ گواهینامه	امضاء تحویل گیرنده
				عملی	کتبی			
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								
۱۴								
۱۵								
۱۶								
۱۷								
۱۸								
۱۹								
۲۰								

مهر آموزشگاه:

نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه: