



کروه متخصصین ایران



فرم ثبت نام اولین دوره VIP زبان انگلیسی

محل تصاق عکس	<p>نام: <input checked="" type="checkbox"/> نام خانوادگی: <input type="checkbox"/></p> <p>نام پدر: <input checked="" type="checkbox"/> نام مادر: <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ تولد: / / <input checked="" type="checkbox"/> شماره شناسنامه: <input type="checkbox"/> شماره ملی: <input checked="" type="checkbox"/></p>
	<p>جنسیت: <input type="checkbox"/> دختر <input checked="" type="checkbox"/> پسر <input checked="" type="checkbox"/> وضعیت جسمانی: <input type="checkbox"/> سالم <input type="checkbox"/> معلوم چه نوع معلولیتی: <input type="checkbox"/></p> <p>اطلاعات تحصیلی: <input checked="" type="checkbox"/> پایه تحصیلی: رشته تحصیلی: نام مدرسه: <input type="checkbox"/></p> <p>جز خانواده شاهد یا ایثارگر: <input type="checkbox"/> فرزند شهید <input type="checkbox"/> فرزند آزاد <input type="checkbox"/> ملیت: دین: <input type="checkbox"/></p>
	<p>با چه کسی زندگی می کنید؟ <input type="checkbox"/> پدر و مادر <input type="checkbox"/> پدر <input type="checkbox"/> پدر بزرگ و مادر بزرگ <input type="checkbox"/> خواهر یا برادر <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت پدر: <input type="checkbox"/> در قید حیات <input type="checkbox"/> شهید/جانباز <input checked="" type="checkbox"/> متوفی <input type="checkbox"/> وضعیت مادر: <input type="checkbox"/> در قید حیات <input type="checkbox"/> شهید/جانباز <input type="checkbox"/> متوفی <input type="checkbox"/></p> <p>آدرس محل سکونت: <input type="checkbox"/></p>
	<p>نام و نام خانوادگی پدر: <input checked="" type="checkbox"/> شماره شناسنامه: <input type="checkbox"/> شماره ملی: <input type="checkbox"/></p> <p>تاریخ تولد: / / <input checked="" type="checkbox"/> وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متکفل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> ملیت: دین: <input type="checkbox"/></p> <p>مدرک تحصیلی: <input checked="" type="checkbox"/> رشته تحصیلی: <input type="checkbox"/> شغل: <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن ثابت: <input type="checkbox"/> تلفن همراه: <input type="checkbox"/> ایمیل: <input type="checkbox"/></p>



اطلاعات مادر	<p>نام و نام خانوادگی مادر: <input checked="" type="checkbox"/> شماره شناسنامه: <input checked="" type="checkbox"/> شماره ملی:</p> <p>تاریخ تولد: / / ۱۳ <input checked="" type="checkbox"/> وضعیت تا هل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> متکفل <input checked="" type="checkbox"/> ملیت: دین:</p> <p>مدرک تحصیلی: <input checked="" type="checkbox"/> رشته تحصیلی: <input checked="" type="checkbox"/> شغل:</p> <p>تلفن ثابت: <input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه: <input checked="" type="checkbox"/> ایمیل:</p>		
نکات محظوظ	<p>اطلاعات فرم به صورت خوانا و کامل نوشته شود. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>در ورود اطلاعات نهایت دقیقت را داشته باشید. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>هر بخش در این فرم توسط دانش پذیر، پدر و مادر به صورت جداگانه تکمیل گردد. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>حتماً یک نسخه از فرم تحویل خانواده می گردد. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>مسئولیت صحبت اطلاعات فوق به عهده بخش ثبت نام مدرسه می باشد. <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>حداکثر زمان غیبت موجه در دوره چهار هفده ساعت آن دوره می باشد، در غیر این صورت دانش پذیر از شرکت در آزمون پایان دوره و صدور گواهینامه محروم خواهد شد. <input checked="" type="checkbox"/></p>		
محل امضای دانش پذیر	محل امضای مادر:	محل امضای پدر:	محل امضای دانش پذیر:
توضیحات پرداخت	<p>نحوه پرداخت شهریه و ثبت نام قطعی به شرح زیر می باشد: {بدهی است دریافت گواهینامه منوط به تحویل پروژه و آزمون پایانی و پرداخت کامل شهریه می باشد}</p> <p><input type="checkbox"/> نقدی</p> <p><input type="checkbox"/> استفاده از تسهیلات مدرسه</p> <p><input type="checkbox"/> پرداخت ۳۰ درصد مبلغ شهریه جهت پیش ثبت نام / ۱۰ درصد مبلغ شهریه قبل از شروع دوره / ۵۰ درصد شهریه به صورت دو چک صیاد</p> <p>شرط عودت شهریه <input type="checkbox"/></p> <p>در صورت انصراف حداقل تا ۱۰ روز پیش از شروع کلاس ۷۰ درصد شهریه از سوی مدرسه مسترد می گردد.</p>		



کروه متخصصین ایران



مدارک دریافتی توسط بخش ثبت نام

دریافت چک یا فیش نقدی فرم ثبت نام ۲ قطعه عکس کارت ملی فتوکپی شناسنامه

❖ فیش نقدی:

.....دریافت فیش نقدی به شماره :تاریخ واریز:مبلغ واریز:

❖ مشخصات چک‌های دریافتی:

.....1.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

.....2.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

.....3.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

.....4.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

.....5.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

.....6.بانک:شعبه:تاریخ چک:مبلغ:شماره حساب:.....

.....شماره چک:تاریخ وصول:شماره حساب:.....

تاریخ تکمیل فرم و امضا:

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام: