

### فرم ثبت نام اولین دوره تخصصی پکما "پرورش کارآفرینان و مدیران آینده"

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

اطلاعات مادر	نام و نام خانوادگی مادر: ..... شماره شناسنامه: ..... شماره ملی: .....		
	تاریخ تولد: ...../...../۱۳..... وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> متکفل <input type="checkbox"/> ملیت: ..... دین: .....		
	مدرک تحصیلی: ..... رشته تحصیلی: ..... شغل: .....		
	تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: ..... ایمیل: .....		
نکات مهم	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ اطلاعات فرم به صورت خوانا و کامل نوشته شود.</li> <li>✓ در ورود اطلاعات نهایت دقت را داشته باشید.</li> <li>✓ هر بخش در این فرم توسط دانش پذیر، پدر و مادر به صورت جداگانه تکمیل گردد</li> <li>✓ حتما یک نسخه از فرم تحویل خانواده می گردد.</li> <li>✓ مسئولیت صحت اطلاعات فوق به عهده بخش ثبت نام مدرسه می باشد.</li> <li>✓ حداکثر زمان غیبت موجه در دوره چهار هفدهم ساعات آن دوره می باشد، در غیر این صورت دانش پذیر از شرکت در آزمون پایان دوره و صدور گواهینامه محروم خواهد شد.</li> </ul>		
	محل امضا	محل امضا دانش پذیر:	محل امضا پدر:
توضیحات پرداخت	<p>❖ نحوه پرداخت شهریه و ثبت نام قطعی به شرح زیر می باشد: {بدیهی 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>❖ شرایط عودت شهریه</p> <p>در صورت انصراف حداکثر تا ۱۰ روز پیش از شروع کلاس ۷۰ درصد شهریه از سوی مدرسه مسترد می گردد.</p>		

مدارک دریافتی توسط بخش ثبت نام

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

❖ فیش نقدی:

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

❖ مشخصات چک‌های دریافتی:

۱. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

۲. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

۳. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

۴. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

۵. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

۶. بانک: ..... شعبه: ..... تاریخ چک: ..... مبلغ: .....

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

تاریخ تکمیل فرم و امضا:

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام: