

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 مرکز:
علی جمال امیدی

نام و امضاء مسئول آزمون عملی آموزشگاهها:
فاطمه نجم

نام و امضاء آزمونگر اول:

نام و امضاء رئیس مرکز:
کاظم پورنصیری

نام و امضاء آزمونگر دوم: