

بسمه تعالی

رئیس محترم اداره موسسات کارآموزی آزاد استان کرمانشاه

تاریخ:

با سلام و صلوات بر محمد و آل محمد

بدینوسیله اینجانب خانم / آقای مربی رشته در آموزشگاه

تعهد می دهم که بعد از اخذ ابلاغ مربیگری با هماهنگی آموزشگاه حداقل دو دوره آموزشی را در آموزشگاه

مربوطه برگزار نمایم در غیراینصورت کارت صادر شده کان لم یکن تلقی میگردد.

نام و نام خانوادگی موسس

مهرو امضاء

نام و نام خانوادگی مربی

امضاء