

انجمن ملی ماساژ جمهوری اسلامی ایران

فرم بیوگرافی متقاضی شرکت در دوره های آموزش ماساژ

نام : نام خانوادگی : نام پدر :
کد ملی : شماره شناسنامه : تاریخ تولد :
محل تولد : وضعیت تاهل : آخرین مدرک تحصیلی :
رشته تحصیلی : سال اخذ مدرک :
آدرس محل سکونت و کد پستی :

تلفن ثابت : تلفن همراه :
شغل : شماره محل کار :
آدرس محل کار :

در صورت داشتن سوابق ورزشی آنها را ذکر کنید:

آیا دوره ای مرتبط با ماساژ گذرانده اید؟ نام و مدت دوره را ذکر کنید؟

میزان اطلاعات شما از ماساژ چقدر است؟

هدف شما از شرکت در دوره های آموزشی ماساژ چیست؟

اینجانب این فرم را با صراحت تکمیل نموده و اقرار می نمایم که شرکت در دوره های آموزشی هیچ گونه "تعهد" استخدامی یا قرار دادی به هیچ عنوان برای انجمن ملی ماساژ جمهوری اسلامی ایران ایجاد نخواهد کرد. صحت کلیه موارد فوق را تائید می نمایم.

نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء: اثر انگشت: