

## مراحل پیش ثبت نام کارروزی برای داوطلبان کارآموزی

### شرایط و مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام

- ۱- کارت ملی صاحب موسسه
- ۲- دارای مجوز از نهاد یا موسسه مربوطه اسکن شود
- ۳- دارای ارسال حق بیمه برای کارکنان خود در ماه آخر اسکن شود
- ۴- آدرس و کدپستی و نشانی اینترنتی
- ۵- توجه داشته باشید تمامی مدارک فوق باید اسکن شود با حداکثر حجم ۲۰۰ کیلوبایت

#### تعهد نامه واحد پذیرنده

- ۱- متناسب با تعداد شاغلین بیمه شده و در چارچوب دستورالعمل اجرایی طرح کارروزی اقدام به پذیرش کارورز نمایم .
- ۲- در صورت عدم تمایل به ادامه همکاری با کارورز، مراتب را با ذکر دلایل موجه و در زمان مقرر به دستگاه اجرایی اعلام نمایم.
- ۳- ارائه آموزشهای عملی به کارورزان پذیرش شده بر اساس مجوز آموزشی اخذ شده و استاندارد های آموزشی اعلام شده از سوی سازمان آموزش فنی و حرفه ای / نماینده سازمان مذکور در استان باشد.
- ۴- در صورت تعطیلی موقت یا دائم واحد ، مراتب را ، به کارورز و اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی برسانم .
- ۵- در صورت عدم رعایت موارد فوق و سایر شرایط مندرج در دستورالعمل اجرایی، مسئولیت عواقب ناشی از آن را می پذیرم .

لطفا با کلیک بر روی یکی از موارد زیر، نوع واحد پذیرنده را انتخاب

نمایید

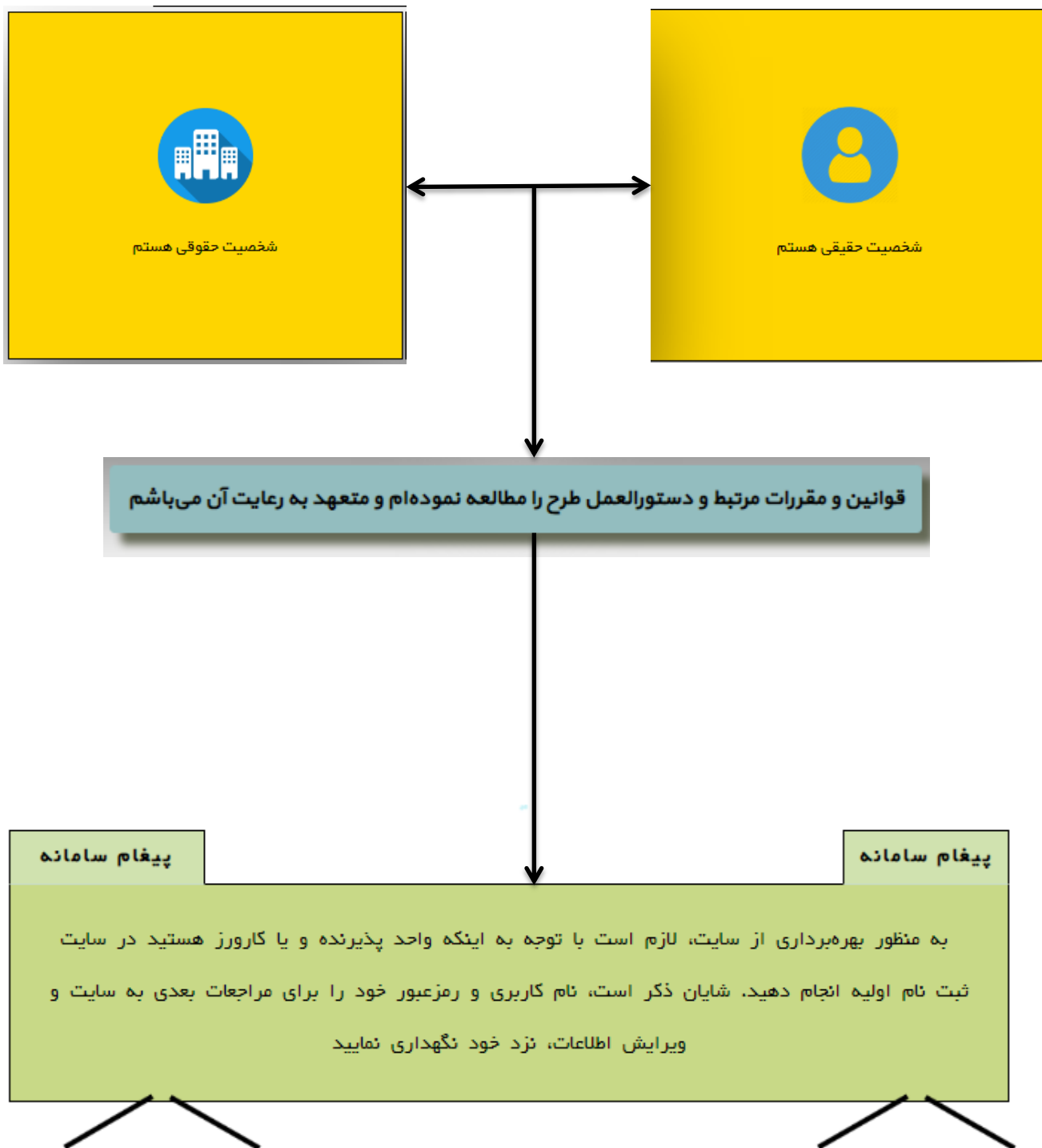


شخصیت حقوقی هستم



شخصیت حقیقی هستم

## پیش ثبت نام حقیقی و حقوقی به صورت زیر انجام گردد



پیش ثبت نام بنگاه/مرکز مهارت آموزی (شخص حقیقی)

نام بنگاه

نام مدیر /  
مدیرعامل

نام خانوادگی  
مدیر / مدیر  
عامل

شماره ملی  
مدیر /  
مدیرعامل

شماره موبایل  
مدیر / مدیر  
عامل

لطفًا انتخاب نمایید! ▼

استان

لطفًا انتخاب نمایید! ▼

شهرستان

لطفًا انتخاب نمایید! ▼

شهر

شماره تماس  
ثابت

نام کاربری

رمز عبور

تکرار رمز عبور



تصویر امنیتی

عبارت تصویر بالا را وارد نمایید

ثبت نام

نکات مهم در تعریف نام کاربری و رمز عبور:

- کاراکترهای مجاز در نام کاربری حروف انگلیسی و اعداد انگلیسی می باشد.
- کاراکترهای مجاز در رمز عبور حروف انگلیسی و اعداد انگلیسی و همچنین کاراکترهای . ، # ، ! ، @ ، % ، & ، ^ ، - ، \_ و ~ می باشد.

پیغام سامانه

پیغام سامانه

به منظور ورود به سامانه، نام کاربری و رمز عبور خود را که در زمان پیش ثبت نام انتخاب کرده‌اید، در فرم زیر وارد نمایید و بر روی دکمه ورود به سامانه کلیک نمایید.

فرم ورود به سامانه

نام کاربری

رمز عبور



تصویر امنیتی

عبارت تصویر بالا را وارد نمایید

کلمه عبور را فراموش کرده‌ام

ورود به سامانه

پیغام سامانه

پیغام سامانه

در جدول زیر درخواست‌های خود را می‌توانید مشاهده نمایید، لازم است با توجه به درخواست مورد نظر از ستون تکمیل اطلاعات اولیه، اطلاعات خود را تکمیل نمایید

تکمیل اطلاعات اولیه

عنوان درخواست

تاریخ درخواست

کد درخواست

ردیف



کاریابی سینا

۱۳۹۸-۰۶-۲۷

۴۵۲۵۵۶۱۴۹[۱۵۶۸۸۱۰۶۲۹

۱


1

مشخصات واحد  
متقاضی

پیغام سامانه

پیغام سامانه

در صورتی که برخی از فیلدهای موجود در فرم برای شما واضح نیست می‌توانید بر

روی دکمه  در کنار آن فیلد، در صورت وجود کلیک نمایید.

تصاویر را لازم است با فرمت jpg و یا jpeg بارگذاری نمایید

### نکات مهم در رابطه با تصاویر ارسالی:

۱. تصویر را با فرمت jpg و یا jpeg ارسال نمایید.
۲. اندازه تصویر ، حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت می‌تواند باشد
۳. تصویر را به شکلی کاملا واضح و بدون حاشیه‌های سفید دور آن ارسال نمایید

## مشخصات واحد متقاضی

<input type="text"/>	نوع بنگاه*
<input type="text"/>	نام بنگاه*
<input type="text"/>	عنوان برند*
<input checked="" type="checkbox"/> خدمات <input type="checkbox"/> کاس	نوع محصول تولیدی*
<input type="text"/>	شهرک صنعتی*
<input type="text"/>	عنوان فعالیت (ISIC)*
<input type="text"/>	شماره پروانه یا مجوز فعالیت*
<input type="text"/>	دستگاه اجرایی صادر کننده مجوز*
<input type="text"/>	تاریخ صدور مجوز*
<input type="text"/>	مدت اعتبار مجوز به ماه*
<input type="text"/>	تعداد پرسنل بیمه شده*
<input type="text"/>	کد بیمه کارگاه*
<input type="text"/>	استان بیمه پردازی*
<input type="text"/>	واحد بیمه پردازی*
<input type="text"/>	بخش فعالیت*
<input type="text"/>	شناسه ملی
<input type="text"/>	نوع بنگاه*

مشاهده عکس

بارگذاری

تصویر پروانه یا مجوز\*

مشاهده عکس

بارگذاری

تصویر آخرین لیست بیمه\*

مشاهده عکس

بارگذاری

تصویر اگهی ثبتی\*

ذخیره اطلاعات

2

اطلاعات صاحب  
مجوز و مدیر

### اطلاعات صاحب مجوز و مدیر

\* نام

\* نام خانوادگی

\* نام پدر

زن  مرد

\* جنسیت

\* کد ملی



\* تاریخ تولد

\* شماره شناسنامه

\* شماره تماس همراه



مشاهده عکس

No file chosen Choose File

\* تصویر کارت ملی

بارگذاری

ذخیره اطلاعات



3

آدرس محل  
آموزش

آدرس محل آموزش

استان\*

شهرستان\*

شهر\*

آدرس پستی\*

کد پستی\*

شماره تماس ثابت\*

شماره فکس\*

پست الکترونیک\*

ذخیره اطلاعات

4

فرصت‌های  
آموزشی مورد  
درخواست بنگاه

پیغام سامانه

پیغام سامانه

برای مشاهده تمام فرصت‌های شغلی بر روی دکمه زیر کلیک نمایید



فرمت آموزشی مورد درخواست بنگاه

شغل\* ?

عنوان فرمت آموزشی\*

نام معمول یا خدمات\*

جستجو

ذخیره اطلاعات

ردیف شغل عنوان فرمت آموزشی نام معمول یا خدمات وضعیت حذف برگشت ویرایش



5

آموزش دهنده به  
کارورز / مهارت  
آموز (مربی)

### فرم آموزش دهنده به کارورز

نام \*

نام خانوادگی \*

نام پدر \*

مرد  زن

جنسیت \*

شماره شناسنامه \*

شماره ملی \*

تاریخ تولد \*

لطفًا انتخاب نمایید!

آخرین مقطع تحصیلی \*

عنوان رشته تحصیلی \*

سابقه کار به ماه \*

شماره تماس همراه \*

No file chosen Choose File

تصویر کارت ملی \*

No file chosen Choose File

تصویر مدرک تحصیلی \*

No file chosen Choose File

تصویر مدرک مربیگری

جستجو

ذخیره اطلاعات

6

فرصت آموزشی  
ارائه شده توسط  
مربی

پیغام سامانه

پیغام سامانه

در این بخش لازم است فرصت‌های آموزشی را که در گام چهار (فرصت‌های آموزشی مورد درخواست) ثبت کرده‌اید به مربیانی که در گام پنجم ثبت شده است، اختصاص دهید

فرصت آموزشی مورد درخواست

\* شغل

 : 

\* ساعت شروع

 : 

\* ساعت پایان

شنبه  یکشنبه  دوشنبه  سه‌شنبه  چهارشنبه  پنجشنبه   
جمعه

\* روزهای حضور

\* نام مربی

جستجو

ذخیره اطلاعات

7

تایید نهایی  
اطلاعات

پیغام سامانه

پیغام سامانه

اگر اطلاعات خود را به شکل کامل وارد نموده اید و از صحت آن اطمینان دارید، بر روی دکمه زیر کلیک نمایید. لازم است توجه نمایید تا اعلام نظر کارشناس امکان ویرایش وجود ندارد

ردیف اطلاعات مکان اطلاعات مدیر یا مسئول اطلاعات آدرس اطلاعات فرمت آموزشی مورد درخواست بنگاه اطلاعات آموزش دهندگان اطلاعات فرصت آموزشی ارائه شده توسط مربی  
1 کامل شده است کامل شده است کامل شده است کامل شده است کامل شده است کامل شده است

انتخاب طرح

لطفًا انتخاب نمایید!

لطفًا انتخاب نمایید!

طرح کارورزی

طرح مهارت آموزی در محیط کار واقعی

هر دو

ارسال اطلاعات برای کارشناس