

با سلام و احترام

لطفا جهت ثبت نام و یا پیشنهادات مورد نظر جهت دوره درخواستی، فرم ذیل را تکمیل نمایید.

باتشکر از حسن انتخاب شما

عنوان دوره:
مشخصات فراگیران

ردیف	نام و نام خانوادگی	آخرین مدرک تحصیلی/ارشته تحصیلی	شرکت/سمت	سابقه کار/ واحد	محل تولد	شماره تماس	شماره فیش واریزی
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							

توضیحات (نکات لزومی درمورد خودتان /فراگیران شرکت کننده):

سرفصل مورد نیاز (محتوا)

 نوع دوره: تئوری عملی

مدرس پیشنهادی:

مکان پیشنهادی دوره:

زمان و مدت پیشنهادی:

امضاء معاونت پشتیبانی

امضا مدیر اداری و آموزشی

امضاء واحد درخواست کننده: