

فرم ثبت نام دوره های کوتاه مدت
مرکز آموزشهای تخصصی (امور برنامه ریزی و اجرای دوره ها)



توجه: فراگیر محترم، لطفا اطلاعات درخواستی را بطور کامل و خوانا تکمیل نموده و به همراه یک برگ فتوکپی کارت ملی به مسئول ثبت نام تحویل فرمائید.

اطلاعات فردی

نام:	.....
نام خانوادگی:	.....
نام پدر:	.....
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> کدملی:	.....
محل صدور:	.....
شماره شناسنامه:	.....
تاریخ تولد:	..... / .. / ۱۳

مدرک و رشته تحصیلی: کد شغل:

شرکت معرفی کننده:

آدرس و تلفن:	.....
شماره همراه:	.....
email:	.....

نام دوره: کد دوره:

تاریخ شروع: / / ۱۳ تاریخ خاتمه: / / ۱۳

سطح رفاهی: الف - مهمانسرا و غذا ب- ناهار ج - هیچکدام

اینجانب متعهد می شوم کلیه ضوابط آموزشی و ایمنی کارگاهها و آزمایشگاهها و شئون اسلامی و اخلاقی محیط دانشگاه را رعایت نمایم. در غیر اینصورت مسئولیت انضباطی و حوادث بر عهده اینجانب خواهد بود.

تاریخ: / / ۱۳ امضاء



فرم دریافت لوازم التحریر و امکانات رفاهی

نام و نام خانوادگی:	.....
کد دوره:	.....
تاریخ شروع:	.....
تاریخ خاتمه:	.....
سطح رفاهی: الف - <input type="checkbox"/> ب - <input type="checkbox"/> ج - <input type="checkbox"/>
مهر و امضاء واحد پذیرش	.....

لوازم التحریر <input type="checkbox"/>
اسکان <input type="checkbox"/>
غذا <input type="checkbox"/>