



فرم

درخواست خدمات آموزشی

صفحه ۱ از ۱

اطلاعات سازمان	
نام سازمان:	شناسه ملی:
نام رابط:	تلفن مستقیم رابط:
سمت رابط:	ایمیل رابط:
زمینه فعالیت سازمان:	
نشانی سازمان:	
وب سایت:	
نام مسئول آموزش:	تلفن مستقیم:
عنوان دوره:	
تعداد شرکت کنندگان:	واحد سازمانی شرکت کنندگان:
محل برگزاری: <input type="checkbox"/> پیشگامان کیفیت <input type="checkbox"/> محل کارفرما (.....)	
محتویات / سرفصل های دوره درخواستی:	
محدوده زمانی (تاریخ) پیشنهادی جهت برگزاری دوره آموزشی: روزهای مناسب / پیشنهادی هفته جهت برگزاری دوره آموزشی: محدودیت های سازمان برای برگزاری دوره آموزشی:	
اطلاعات بالا مورد تایید است.	
نام و امضای درخواست کننده : مهر سازمان	
تایید درخواست	