

« به نام آنکه جان را فکرت آموخت »

مرکز آموزش و پژوهش های توسعه و آینده نگری

فرم ثبت نام دوره های آموزشی

داوطلب گرامی : باتوجه به اینکه صدور گواهینامه براساس اطلاعات این فرم می باشد، لطفاً فرم را به طور کامل و خوانا تکمیل فرمائید.		عنوان دوره :
کد ملی: نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل صدور: مدرک تحصیلی:		رشته تحصیلی: آخرین سمت براساس حکم کارگزینی: شماره فیش واریزی :
آدرس محل کار: تلفن منزل: تلفن محل کار:		کد شهرستان: کد شهرستان:
مدارک مورد نیاز : ۱- معرفی نامه از سازمان متبوع * ۲- حکم کارگزینی ۳- اصل فیش بانکی واریز مبلغ دوره به حساب جاری شماره ۲۱۷۰۴۵۲۳۳۰۰۲ نزد بانک ملی شعبه مرکزی اهواز به نام رابط تمرکز درآمد اختصاصی سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان خوزستان * در صورت شرکت داوطلب در دوره های آموزشی قبلی (با پست سازمانی کنونی) ارسال تصویر حکم کارگزینی ضروری نمی باشد .		
***ضوابط و مقررات آموزشی ۱- کلیه شرکت کنندگان در طول دوره به عنوان مأمور از سازمان خود در مرکز آموزش و پژوهش تلقی می شوند، لذا غیبت در خصوص مأموریت های اداری، مجاز تلقی نمی گردد. ۲- حضور شرکت کنندگان در تمام فعالیت های آموزشی شرکت در جلسه آزمون و ارائه پروژه طبق برنامه ی اعلام شده جهت دریافت گواهینامه دوره الزامی است. ۳- حداکثر غیبت مجاز در طول دوره $\frac{1}{10}$ کل ساعات برنامه می باشد. ۴- تأخیر در ورود و تعجیل در خروج (بیش از ۱۵ دقیقه) به منزله غیبت تلقی می گردد. ۵- صرفاً برای شرکت کنندگانی که دوره را با موفقیت به پایان برسانند و حد نصاب غیبت را رعایت کرده باشند، گواهینامه صادر خواهد شد.		
اینجانب		با اطلاع کامل از مقررات این مرکز مسئولیت صحت مندرجات بالا را متعهد می شوم.
امضا		