

**فرم مشخصات شرکت کنندگان دوره آموزشی :**

**سازمان :**

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	سال تولد	محل صدور	کد ملی	مدرک و رشته تحصیلی	پست سازمانی	نام سازمان	تلفن تماس
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										
۷										
۸										
۹										
۱۰										

تذکر : فرم مذکور بصورت تایپ شده توسط کارشناس محترم آموزش تحویل دفتر آموزش و پژوهش گردد.