« به نام آنکه جان را فکرت آموخت »

مرکز آموزش و پژوهش های توسعه و اینده نگری

فرم ثبت‌نام دوره‌های آموزشی

داوطلب گرامی : باتوجه به اینکه صدور گواهینامه براساس اطلاعات این فرم می‌باشد لطفا فرم را به‌طور کامل و خوانا تکمیل فرمایید	عنوان دوره :

نام :

نام خانوادگی:

نام پدر : مدرک تحصیلی : رشته‌ی تحصیلی :

شماره‌ی شناسنامه : آخرین سمت براساس حکم کارگزینی :

تاریخ تولد : شماره‌ی فیش واریزی :

محل صدور : مبلغ فیش واریزی **:** **کد ملی** :

آدرس محل کار :

تلفن منزل : کد شهرستان : تلفن همراه :

تلفن محل کار : کد شهرستان :

مدارک مورد نیاز : ۱- معرفی‌نامه از سازمان متبوع ۲- واریزمبلغ دوره به شماره شبا مرکز IR۷۰۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۰۴۵۰۳۰۲۵۶۶۳و شناسه پرداخت ۳۶۲۰۰۴۵۵۷۱۰۲۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۵۷بانک مرکزی بنام تمرکز وجوه اختصاصی سازمان برنامه و بودجه کشور و ارسال فیش بانکی و فرم ثبت نام به مرکز آموزش و پژوهش های توسعه و آینده نگری

آدرس : اهواز کیان پارس خیابان ایدون نبش ۱۴ غربی ساختمان شماره ۲ سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان خوزستان

***ضوابط و مقررات آموزشی

۱ – کلیه‌ی شرکت‌کنندگان در طول دوره به‌عنوان مأمور از سازمان خود در مدیریت آموزش و پژوهش تلقی می‌شوند لذا غیبت درخصوص مأموریت‌های اداری ، مجاز تلقی نمی‌گردد .

۲ – حضور شرکت‌کنندگان در تمام فعالیت‌های آموزشی شرکت در جلسه‌ی آزمون و ارائه‌ی پروژه طبق برنامه‌ی اعلام شده جهت دریافت گواهینامه‌ی دوره الزامی است .

۳ – حداکثر غیبت مجاز در طول دوره $\frac{۱}{۱۰}$ کل ساعات برنامه می‌باشد .

۴ - تأخیر در ورود و تعجیل در خروج (بیش از ۱۵ دقیقه) به منزله‌ی غیبت تلقی می‌گردد .

۵ – صرفاً برای شرکت‌کنندگانی که دوره را با موفقیت به پایان برسانند و حد نصاب غیبت را رعایت کرده باشند گواهینامه صادر خواهد شد

اینجانب رعایت قوانین آموزشی فوق و صحت مندرجات فرم را متعهد می‌گردم .

امضا