

فرم مشخصات دوره آموزشی

عنوان دوره آموزشی:	تاریخ برگزاری:	ساعت برگزاری:	مدت دوره:
ردیف	سرفصل دوره	حضور ☐ آنلاین ☐	مدرس: مهندس
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
هدف از ایجاد این دوره آموزشی:			

لیست افراد جهت این دوره آموزشی

لیست افراد جهت این دوره آموزشی		
ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
تأیید مدرس:	تأیید مسئول آموزش:	تأیید معاونت مربوطه: