

فرم ثبت نام شرکت در دوره های آموزشی

به دلیل اینکه اطلاعات این فرم در رایانه ثبت می شود، لطفاً به صورت کاملاً دقیق و خوانا تکمیل نمایید .

نام :	<input type="text"/>
نام خانوادگی :	<input type="text"/>
شماره شناسنامه :	<input type="text"/>
نام پدر :	<input type="text"/>
محل تولد: استان: شهرستان :	
محل صدور شناسنامه:	
کد ملی :	<input type="text"/>
جنسیت : <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن	
محل کار :	
آدرس محل کار :	
تلفن تماس مستقیم : همراه :	
آخرین مدرک تحصیلی:	
زیر دیپلم <input type="checkbox"/> دیپلم <input type="checkbox"/> فوق دیپلم <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا <input type="checkbox"/>	
رسته سازمانی:	
نوع استخدام : رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> شبه پیمانی <input type="checkbox"/> قراردادی <input type="checkbox"/> طرحی <input type="checkbox"/> بخش خصوصی <input type="checkbox"/>	
مشخصات دوره	
عنوان دوره :	

تذکرات :

- درج کد ملی الزامی است .
- نام دوره به صورت دقیق و کامل مشخص گردد .

تاریخ
امضاء و مهر