

شماره:
 تاریخ:
 پیوست:

بدینوسیله کارآموزان زیر جهت شرکت در دوره آموزشی معرفی می گردند.

نام دوره:						شناسه (کد) دوره:					تاریخ اجرا:						
وضعیت دوره: <input type="radio"/> در تقویم <input type="radio"/> خارج از تقویم					نحوه برگزاری: <input type="radio"/> عادی <input type="radio"/> ویژه <input type="radio"/> E-learning					امکانات رفاهی							
ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شناسه ملی	* کد شغل	* سطح دوره			شماره شناسنامه	محل صدور	شماره همراه	ایمیل	امکانات رفاهی				
						مهارتی	تخصصی	تخصصی پژوهشی					هتل	مهمانسرا	ناهار	شام	صبحانه

* لازم به توضیح است درج اطلاعات کد شغل و سطح دوره فقط برای دوره های شغلی اختصاصی الزامی می باشد.

ضمناً تعداد..... نفر راننده به اسامی..... که امر جایابی کارآموزان را بعهدہ دارنداز امکانات رفاهی استفاده نمایند

مدیر آموزش