

لیست مشخصات فردی فراگیران

عنوان دوره :	مدیر دوره :	مدرس دوره :	رابط دوره :
محل برگزاری دوره:	شماره و تاریخ مجوز دوره :	تاریخ برگزاری :	طول دوره(ساعت) :
		شروع:	پایان:

[illegible]

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	کد ملی	وضعیت اشتغال			پست سازمانی	محل خدمت	سنوات شغلی	نتایج آزمون ها			تلفن همراه
						همکار دانشگاه	شاغل سایر دستگاه ها	آزاد				نظری	تجربی	هفتگی	
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

امضای مدیر برگزاری دوره

مهر و امضای رئیس آموزشکده / دانشکده