

(دوره‌های طرح سلمان)

سازمان معرفی کننده:

شماره معرفی نامه:

تاریخ برگزاری دوره: روز سه شنبه ۹۰/۷/۲۶ ساعت ۸-۱۲

کد دوره: ۲۰۲۲۷

مشخصات داوطلب	کد ملی:	
	نام:	
	نام خانوادگی:	
	نام پدر:	
محل صدور:	مدرک و رشته تحصیلی:	
	آخرین سمت:	
	تاریخ تولد:	
نشانی	نشانی محل کار:	
	تلفن همراه جهت ارسال پیامک (SMS):	
مالی	فیش بانکی به مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال واریز به نام دفتر آموزش و پژوهش استانداری تهران به حساب سیبای شماره	
	۲۱۷۰۴۵۱۳۵۷۰۰۸ (قابل پرداخت در کلیه شعب بانک ملی)	
تأییدیه	اینجانب	با اطلاع کامل از مقررات آموزشی این دفتر مسئولیت صحت مندرجات بالا را متعهد می‌شوم.
	نام و امضاء داوطلب	

نکات ضروری:

- ۱- هنگام حضور در دوره، داشتن کارت شناسایی معتبر الزامی است.
- ۲- مکان تشکیل دوره متعاقباً اعلام خواهد گردید. (از طریق SMS)
- ۳- در صورت عدم حضور، شهریه دوره مسترد نخواهد شد.
- ۴- باتوجه به اینکه صدور گواهینامه براساس اطلاعات مندرج در فرم صورت می‌گیرد، لطفاً فرم را بصورت کامل و خوانا تکمیل فرمایند.
- ۵- دوره مزبور در روز و ساعت تعیین شده برگزار می‌گردد، چنانچه در برنامه، تغییری صورت پذیرد مراتب به اطلاع خواهد رسید.

محل ثبت نام: میدان ولی عصر خیابان کریمخان زند خیابان به آفرین کوچه سپاس پلاک ۴- تلفکس: ۸۸۹۴۷۵۵۹