



فرم ثبت نام شرکت در دوره های عملی مرکز تحقیق و توسعه خوشه های صنعتی

لطفاً فرم را به صورت کاملاً دقیق و خوانا تکمیل نمایید .

کارگاه دوره اپراتوری پرینتر سه بعدی																					
نام :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
نام خانوادگی :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
کد ملی :	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
۴- آخرین مدرک تحصیلی:																					
☐ زیر دیپلم	☐ دیپلم																				
☐ فوق دیپلم	☐ لیسانس																				
☐ فوق لیسانس	☐ دکترا																				
۵- رشته تحصیلی:																					
۶- تلفن تماس مستقیم :																					
۷- همراه :																					
۸- نشانی پست الکترونیکی:																					
۹- شرکت:																					
۱۰- سمت:																					
۱۱- نشانی محل کار :																					
نام و نام خانوادگی مقام دستگاه اجرایی/شرکت:																					
امضاء:																					

* تذکرات :

۱- مهیور نمودن فرم ثبت نام توسط دستگاه اجرایی/شرکت الزامی است.

۲- در صورت ارسال مدارک به صورت فاکس یا از طریق واتس آپ، اصل آنها در روز برگزاری کارگاه ارائه گردد.

۳- گواهینامه مربوط به کارگاه آموزشی صرفاً برای افرادی صادر می شود که فرم ثبت نام را تکمیل نموده و به صورت تمام وقت در کارگاه حضور داشته باشند.