



درخواست ثبت نام دوره آموزشی

کد فرم: ASI-QS-F46

نام دوره آموزشی :

کد دوره :

اطلاعات فردی

Full Name

Company

نام خانوادگی :

نام :

نام پدر :

نام شرکت :

سمت :

تلفن محل کار :

شماره تلفن :

آدرس :

تحصیلات :

دیپلم

کاردانی

کارشناسی

کارشناسی ارشد و بالاتر

رشته :

سوابق و تجربیات کاری در شاخه بازرسی (در صورت نیاز در پشت صفحه نوشته شود)

نام شرکت

سمت

شرح وظایف

تاریخ شروع و پایان

توضیحات

شرایط ثبت نام :

- ثبت نام در صورتی قطعی تلقی خواهد شد که هزینه دوره ها پرداخت و تسویه حساب شده باشد .
- در صورت ثبت نام قطعی جزوات آماده تحویل می باشند .
- در صورت پر شدن ظرفیت هر کلاس ، ثبت نام با هماهنگی متقاضی برای دوره بعدی انجام می گردد .
- در صورت انصراف تا دو هفته قبل از شروع دوره کل هزینه پرداختی قابل استفاده برای دوره دیگر یا قابل برگشت می باشد و در صورت انصراف در کمتر از دو هفته قبل از شروع دوره ۵۰٪ آن قابل استفاده برای دوره دیگر ، یا قابل برگشت می باشد .

حواله بانکی (شماره و تاریخ حواله):

چک بانکی (شماره و تاریخ چک) :

نقدی (ریال) :

سایر :

امضاء متقاضی

(نام و تاریخ)

تاریخ دریافت :

کد / شماره :

توضیحات :

مقدار و نحوه پرداختی :

ثبت در مالی :

تاریخ و امضاء :