

## فرم درخواست برگزاری دوره آموزشی



نام سازمان متقاضی :

حیطه فعالیت سازمان متقاضی :

نشانی سازمان متقاضی :

نام و سمت مسوول پیگیری :

تلفن تماس :

فاکس :

نام دوره ( دوره ها ) :

تعداد شرکت کنندگان :

واحدهای محل خدمت شرکت کنندگان :

میزان تحصیلات شرکت کنندگان :

مدرک تحصیلی	دکترا	کارشناس ارشد	کارشناس	کاردان	دیپلم	زیر دیپلم
تعداد						

میزان آشنایی شرکت کنندگان با موضوع دوره آموزشی :

اهداف مورد انتظار از برگزاری دوره (اهداف نظری و عملی) :

آیا تا بحال از دوره های آموزشی و خدمات مشاوره شرکت "سامانه کیفیت شرق" استفاده کرده اید؟