



دوره عالی حرفه ای مدیریت کیفیت و تعالی سازمانی

Professional Certificate for Q & E Management

بدین وسیله اینجانب آمادگی خود را در دوره عالی حرفه ای مدیریت کیفیت و تعالی سازمانی اعلام می نمایم:

اطلاعات عمومی

General Information

- 1- First Name : نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 2- Last Name : نام خانوادگی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- 3- Date Birth : تاریخ و محل تولد:
- 4- Academic Education : آخرین مدرک تحصیلی:
- 5- Postal Address : آدرس پستی:
.....
.....
- 6- Organizational Position : سمت سازمانی:
..... نام سازمان:
- 7- Organization Name : شماره تلفن:
- 8- Tel No : شماره فکس:
- 9- Fax No : تلفن همراه:
- 10- Cell phone No : آدرس پست الکترونیکی:
- 11- Email Address:

اطلاعات تخصصی

خلاصه سوابق اجرایی:

.....
.....
.....
.....

۱۱. دوره‌های آموزشی طی شده :

.....
.....
.....
.....

۱۲. دلایل علاقه مندی به حوزه مدیریت کیفیت :

.....
.....
.....

۱۳. معرفی محل خدمت (سازمان)

.....
.....
.....

نام و امضاء مدیریت عامل :

امضاء :

مهر شرکت

تاریخ :

چگونگی آشنایی با این دوره :

بروشور وب سایت موسسه دبیرخانه موسسه خبرنامه موسسه وب سایت دانشگاه LULEA