بنیاد توانمندسازی منابع انسانی ایران

فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی مدیریت منابع انسانی و بازدید صنعتی

وین-اتریش (۲۹ مرداد تا ۳ شهرویور ۱۳۹۶)

بدین وسیله اینجانب آمادگی خود را برای حضوردر دوره فوق اعلام می‌نمایم.

۱. نام: .....

1- First Name……..

۲. نام خانوادگی: .....

2- Last Name……..

۳. تاریخ و محل تولد:.....

۴. آخرین مدرک تحصیلی:.....

۵. آدرس پستی:.....

۶. سمت سازمانی:.....

۷ . نام سازمان:.....

نام مدیر عامل سازمان: .....

۸. تلفن:.....**فکس:**.....**همراه:**.....

۹.آدرس پست الکترونیکی: .....

آخرین مهلت ثبت نام : آخرین مهلت ثبت اول خرداد ماه ۱۳۹۶ است . درصدرت انصراف از دوره تا تاریخ ۱۵ خرداد ۱۳۹۶ از مبلغ دوره میزان ۲۰ در صد کسر و مابقی مسترد می شود و پس از این تاریخ در صورت انصراف هیچ مبلغی مسترد نمی شود.

امضاء:

نام و امضاء مدیریت عامل:

تاریخ:

مهر شرکت: