بنیاد توانمندسازی منابع انسانی ایران

فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی تربیت ارزیاب منابع انسانی

۲۹ مهر ۱۳۹۷ - تهران

بدین وسیله اینجانب آمادگی خود را برای حضور در 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 : ۲۵ مهر ماه ۱۳۹۷

هزینه ثبت نام: ۳/۲۰۰/۰۰۰ ریال

شماره شبا: IR-52-0190-0000-0010-2888-8380-01 -بانک صادرت- بنیاد توانمندسازی منابع انسانی ایران

امضاء: **نام و امضاء مدیریت عامل:**

تاریخ: **مهر شرکت:**