

نام شرکت متقاضی :

آدرس شرکت :

شماره فاکس :

شماره تلفن :

بدین وسیله افراد زیر جهت شرکت در دوره های تعیین شده معرفی می گردند. به پیوست فیش مبلغ واریزی نیز ارسال می گردد.

ردیف	نام و نام خانوادگی	تلفن همراه	سمت	آخرین مدرک تحصیلی	نام دوره	مبلغ
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
جمع						

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش	تلفن همراه	شماره فیش	تاریخ فیش	مبلغ واریزی به عدد	مبلغ واریزی به حروف