

عنوان دوره :	داوطلب گرامی : باتوجه به اینکه صدور گواهینامه براساس اطلاعات این فرم می باشد لطفا فرم را به طور کامل و خوانا تکمیل فرمایید
نام خانوادگی :	نام پدر :
شماره ی شناسنامه :	تاریخ تولد :
مدرک تحصیلی :	محل صدور :
رشته ی تحصیلی :	مبلغ فیش واریزی :
آخرین سمت براساس حکم کارگزینی :	کد ملی :
شماره ی فیش واریزی :	محل صدور :
تلفن منزل :	کد شهرستان :
تلفن محل کار :	کد شهرستان :
<p>آدرس محل کار :</p> <p>مدارک مورد نیاز : 1- معرفی نامه از سازمان متبوع * 2 - حکم کارگزینی 3 - اصل فیش بانکی واریز مبلغ دوره به حساب جاری شماره ی 2170452233002 نزد بانک ملی شعبه ی مرکزی اهواز به نام رابط تمرکز درآمد اختصاصی سازمان مدیریت و برنامه ریزی خوزستان</p> <p>* در صورت شرکت داوطلب در دوره های آموزشی قبلی (با پست سازمانی کنونی) ارسال تصویر حکم کارگزینی ضروری نمی باشد .</p>	
<p>*** ضوابط و مقررات آموزشی</p> <p>1 - کلیه ی شرکت کنندگان در طول دوره به عنوان مأمور از سازمان خود در مدیریت آموزش و پژوهش تلقی می شوند لذا غیبت در خصوص مأموریت های اداری ، مجاز تلقی نمی گردد .</p> <p>2 - حضور شرکت کنندگان در تمام فعالیت های آموزشی شرکت در جلسه ی آزمون و ارائه ی پروژه طبق برنامه ی اعلام شده جهت دریافت گواهینامه ی دوره الزامی است .</p> <p>3 - حداکثر غیبت مجاز در طول دوره $\frac{1}{10}$ کل ساعات برنامه می باشد .</p> <p>4 - تأخیر در ورود و تعجیل در خروج (بیش از 15 دقیقه) به منزله ی غیبت تلقی می گردد .</p> <p>5 - صرفاً برای شرکت کنندگانی که دوره را با موفقیت به پایان برسانند و حد نصاب غیبت را رعایت کرده باشند گواهینامه صادر خواهد شد</p>	
اینجانب	رعایت قوانین آموزشی فوق و صحت مندرجات فرم را متعهد می گردم .
امضا	