

شماره فرم:

تاریخ ثبت نام:

اینجانب با مشخصات ذیل متقاضی شرکت در سمینار می باشم.

نام پدر:	شماره شناسنامه:	سال تولد:
آخرین مدرک:	رشته تحصیلی:	دانشگاه محل اخذ مدرک:
تلفن منزل:	تلفن محل کار:	تلفن همراه:
آدرس محل کار:	سمت:	
آدرس پست الکترونیک:		

میزان آشنایی با زبان انگلیسی: عالی خوب متوسط ضعیف

نحوه آشنایی با AIM:

در صورت تمایل جداول زیر را تکمیل فرمایید.

سوابق کاری

نام موسسه	مدت همکاری (از / تا)	سمت	تخصص اصلی

در صورت نیاز از پشت صفحه استفاده گردد.

سایر سوابق آموزشی

عنوان دوره	نام موسسه	تاریخ برگزاری	مدت آموزش

در صورت نیاز از پشت صفحه استفاده گردد.

تاریخ: امضاء

این قسمت توسط مسئول ثبت نام تکمیل می شود.

عنوان سمینار:	تاریخ برگزاری:
کد سمینار:	کد شرکت کننده: