



انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته
Shipping Association of Iran

FR039-01

انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته

فرم ثبت نام فراگیران

شماره:

تاریخ:

نام پدر:	نام خانوادگی: Lastname:	نام: Name:
جنسیت: مرد ☐ زن ☐	محل صدور:	تاریخ تولد: (روز / ماه / سال)
رشته تحصیلی:	تحصیلات:	کد ملی
میزان سابقه کاری:	نام شرکت:	پست سازمانی:
	شماره موبایل:	شماره تلفن ثابت:
پست الکترونیکی:		
آدرس پستی:		
نام کارگاههای آموزشی مورد نظر:		
۷-	۱-	
۸-	۲-	
۹-	۳-	
۱۰-	۴-	
۱۱-	۵-	
۱۲-	۶-	

امضاء فراگیر - تاریخ

نتیجه:
تاریخ ثبت در فرم پیش ثبت نام:
توضیحات:
امضاء مدیر آموزش:

شماره تماس مرکز آموزش: ۰۲۱۸۸۹۳۷۴۸۲ شماره فکس: ۰۲۱۸۸۹۰۵۶۰۴ پست الکترونیک: tc@saai.ir