

شماره:

تاریخ:



سازمان نظام مهندسی معدن
استان سمنان

فرم درخواست گذراندن دوره آموزشی (فرم شماره ۱۴)

نام و نام خانوادگی: شماره عضویت: عضو کارورز:

رسته: پایه اول: پایه دوم:

مشخصات دوره مورد درخواست:

۱- عنوان دوره:
۲- کد دوره:
۳- محل برگزاری:
۴- تاریخ برگزاری:

برای ارتقای پایه های فعلی به تعداد دوره های مورد نیاز

برای منظور کردن در ارتقای پایه ها در نوبت بعد

برای بهبود میانگین فعلی امتیازهای کسب شده

به عنوان دوره آزاد و کسب امتیاز خدمات ویژه

امضا و تاریخ:

با توجه به مقررات موجود موافقت می شود.

مسئول امور آموزش و آزمون سازمان نظام مهندسی معدن
استان سمنان