


تاریخ: شماره:	فرم ثبت نام دوره های کوتاه مدت (ویژه داوطلبین آزاد)	 مرکز پژوهش و مهندسی جوش ایران تابع سازمان کنسرسی و بوسازی صنایع ایران
صفحه 1 از 1	IWREC-F-TR-15/2	

مشخصات فردی	
نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد: روز..... ماه..... سال.....	شماره شناسنامه:
	محل صدور:
مشخصات تحصیلی و شغلی	
رشته تحصیلی:	مدرک:
دانشگاه/موسسه آموزشی:	نوع شغل:
	سال اخذ مدرک:
	سابقه کاری:
اطلاعات تماس	
آدرس:	
تلفن تماس:	
منزل:	محل کار:
پست الکترونیک:	همراه:

احتراما اینجانب.....ضمن تأیید مشخصات فوق الذکر، علاقه مند به ثبت نام در دوره آموزشی فوق می باشم. در ضمن مبلغ هزینه دوره مذکور به شرح زیر به حساب مرکز پژوهش و مهندسی جوش ایران واریز شده است و فیشهای مربوطه ضمیمه می باشد.

توجه:

در صورتیکه متقاضی پس از اعلام تاریخ قطعی برگزاری از شرکت در دوره آموزشی انصراف دهد، چنانچه قصد حضور در دوره های بعدی را داشته باشد، می بایست 20% از هزینه برگزاری دوره را مجددا پرداخت نماید و در صورتیکه متقاضی، تمایل به شرکت در دوره های بعدی را نداشته باشد، از هزینه پرداخت شده مبلغ 40% کسر می گردد. همچنین در صورتیکه متقاضی قبل از اعلام تاریخ قطعی شروع دوره درخواست استرداد وجه خود را نماید، وجه پرداختی به طور کامل مسترد خواهد شد.

مشخصات دوره (توسط کارشناس آموزش تکمیل می گردد)	
نام دوره آموزشی:	کد دوره:
شهریه دوره: ASNT.....	کد هزینه:
IWREC.....	تخفیفات مجاز:

امضاء کارشناس آموزش:
تاریخ:

امضاء متقاضی:
تاریخ:

شرایط پرداخت (توسط کارشناس مالی تکمیل می گردد)	
<input type="checkbox"/> نقد و اقساط	<input type="checkbox"/> نقد <input type="checkbox"/> بانک <input type="checkbox"/> چک
میزان پرداخت نقدی:	میزان پرداخت:
شماره فیش:	شماره فیش/چک:
میزان پرداخت غیرنقدی:	
امضاء کارشناس مالی: تاریخ:	

تحویل نهایی به واحد آموزش

امضاء تحویل گیرنده:
تاریخ: