



شرکت های تولیدکننده برق

فرم ثبت نام

نام دوره آموزشی: آشنایی بهره‌برداران با نحوه اجرای آزمون ظرفیت هدفمند

تاریخ: ۱۲ و ۱۳ آذر ۱۳۹۹

مشخصات داوطلب

نام خانوادگی..... نام شرکت..... سمت.....

آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی O کارشناسی ارشد O دکتری O رشته تحصیلی.....

تلفن..... تلفن همراه..... نمابر.....

نشانی.....

Email Address														
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

توجه:

- نظر به این که ارتباط با داوطلب بر اساس اطلاعات مندرج در این فرم صورت می‌گیرد، لطفاً فرم را به صورت خوانا و دقیق تکمیل فرمایید.
- چنانچه به هر دلیل کارگاه مورد نظر تشکیل نشود، شهریه آن به صورت کامل عودت خواهد شد.