



نیاد توسعه منابع انسانی ایران

فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی مدیریت منابع انسانی
با استاندارد جهانی برای نخستین بار در ایران
۶ الی ۸ آذرماه ۱۳۹۶ - تهران

بدین وسیله اینجانب آمادگی خود را برای حضور در دوره فوق اعلام می‌نمایم.

1- First Name.....

۱. نام:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

۲. نام خانوادگی:

2- Last Name.....

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

۴. آخرین مدرک تحصیلی:.....

۳. تاریخ و محل تولد:.....

۵. آدرس پستی:.....

۷. نام سازمان:.....

۶. سمت سازمانی:.....

نام مدیر عامل سازمان:.....

۸. تلفن: فکس: همراه:

۹. آدرس پست الکترونیکی:

آخرین مهلت ثبت نام: ۱۵ آبان ماه ۱۳۹۶

نام و امضاء مدیریت عامل:

امضاء:

مهر شرکت:

تاریخ: