

## کاربرگ درخواست دوره آموزشی

عنوان دوره آموزشی	
عمومی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/> شغلی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> .....	
نوع دوره تئوری <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> توضیحات: .....	
مدت دوره	ساعت ..... مدرس پیشنهادی دوره .....
نحوه برگزاری دوره	حضوری <input type="checkbox"/> غیر حضوری <input type="checkbox"/> تعداد فراگیران در دوره ..... نفر
بازه زمانی برگزاری	
محل برگزاری	
محتوای آموزشی کتاب <input type="checkbox"/> جزوه <input type="checkbox"/> پاورپوینت <input type="checkbox"/> فیلم <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> .....	
اهداف دوره	
سرفصل مطالب دوره	
منابع آموزشی مورد نظر	
مخاطبان درون سازمانی مشاغل ..... ستادی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/>	
مخاطبان برون سازمانی	
ناظر دوره نام و نام خانوادگی: ..... سمت سازمانی: ..... * یادآوری: واحد متقاضی دوره، موظف است یک نفر را به عنوان ناظر، جهت حضور تمام وقت و ارزیابی معرفی نماید.	
واحد متقاضی	
تاریخ درخواست	