**بورسیه دوره های آموزشی انجمن مهندسی حمل و نقل ایران**

|  |  |
| --- | --- |
| نام |  |
| نام خانوادگی |  |
| نام (لاتین) |  |
| نام خانوادگی (لاتین) |  |
|  |  |
| مدرک تحصیلی |  |
| رشته تحصیلی |  |
| دانشگاه محل تحصیل |  |
| معدل |  |
| شغل درصورت اشتغال محل و مدت آن ذکر شود |  |
|  |  |
| شماره موبایل |  |
| شماره تلفن ثابت |  |
| آدرس ایمیل |  |
| شماره فکس |  |
|  |
| نام مقالات و فعالیت های علمی و پژوهشی |  |

**فرم را تکمیل نموده و به آدرس TRA.TRAining@hotmail.com و یا به شماره فکس 89781549-021 ارسال نمایید.**