|  |  |
| --- | --- |
| نام |  |
| نام خانوادگی |  |
|  |  |
| نام سازمان محل خدمت |  |
| سمت |  |
| مدرک تحصیلی |  |
| رشته تحصیلی |  |
| نام دانشگاه  |  |
|  |  |
| شماره موبایل |  |
| شماره تلفن ثابت |  |
| آدرس ایمیل |  |
| شماره فکس |  |
|  |

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