|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.**