



مرکز آموزش مدیریت و رهبری ایرانیان

اصول و فنون کسب و کار

■ فرم ثبت نام

خواهشمند است فرم را بصورت کامل و خوانا تکمیل و به همراه مدارک ذیل به دبیرخانه ارسال فرمائید .

نام :

First Name:.....

نام خانوادگی :

Last Name:.....

تاریخ تولد : ۱۳ / / جنسیت : مرد زن نام پدر :

شماره شناسنامه : کد ملی :

رشته و مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک :

نام شرکت ، مؤسسه ، سازمان محل خدمت :

آدرس پستی :

کد پستی : نام استان: کد شهر:

تلفن همراه : تلفن : دور نگار :

پست الکترونیک :

تاریخ تکمیل و امضاء :

✓ مدارک مورد نیاز :

❖ کپی آخرین مدرک تحصیلی

❖ تکمیل فرم ثبت نام به همراه یک قطعه عکس ۳ × ۴

❖ گواهی اشتغال به کار از سازمان متبوع

❖ پرداخت شهریه طبق شرایط مندرج در بروشور اطلاعات

دفاتر مرکز آموزش مدیریت و رهبری ایرانیان

• تهران- تلفکس : ۸۸۹۸۳۷۸۲ - ۸۸۹۸۳۷۸۱ - ۸۸۹۷۰۸۵۰ - ۸۸۹۷۰۸۴۹ - ۰۲۱

• اصفهان- تلفکس : ۲۲۳۰۷۵۲ - ۲۲۳۰۷۵۱ - ۲۲۳۰۷۵۰ - ۲۲۳۰۷۵۰ - ۲۲۰۵۹۳۹ - ۲۲۲۸۱۹۴ - ۰۳۱۱