

پیوست شماره ۱۰

"گزارش سالانه مراکز آموزشی"

فرم

تاریخ تجدید نظر: ۱۴۰۱/۰۱/۱۰

شماره تجدید نظر: ۴

عنوان: گزارش سالانه مراکز آموزشی

نام مرکز آموزشی:

شماره تأییدیه مرکز آموزشی:

تاریخ اتمام اعتبار:

تاریخ شروع اعتبار:

نام مدرس	نوع دوره براساس متقاضی آموزش		محل برگزاری	فراگیران	تاریخ برگزاری	مدت دوره (ساعت)	عنوان دوره / سمینار آموزشی	شماره
	سایر	سازمان ملی استاندارد						

نام و امضاء مدیرعامل / مدیر مرکز آموزشی و مهر شرکت

صحت مندرجات مورد تأیید است.

نام و امضاء مسئول برنامه ریزی آموزشی