

فرم ثبت نام

فرم درخواست صدور گواهی تدریس

معاونت محترم آموزشی شرکت کنترل انرژی پاسارگاد.

با سلام، به استحضار می‌رساند اینجانب دوره های آموزشی مشروحه زیر را برای آن شرکت تدریس نموده ام. خواهشمند است نسبت به صدور گواهی تدریس اقدام لازم معمول گردد.

ردیف	نام کامل دوره	مقطع زمانی		سهم اینجانب در تدریس این واحد درسی	تدریس برای اولین بار یا تکراری	تعداد جلسات برگزار شده (برای دروس عملی میانگین زمان هر جلسه نیز ذکر گردد)	تعداد دانش پژوهان	ملاحظات
		آغاز	پایان					
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								

محل امضاء مدرس دوره

مسئول محترم برگزاری دوره های آموزشی

با سلام، موارد فوق مورد تأیید می باشد. خواهشمند است نسبت به صدور گواهی تدریس اقدام لازم معمول گردد.

نام و امضاء مدیریت آموزشی