



فرم اجرای دوره آموزشی

مدت :

[illegible][illegible]

[illegible]

[illegible]

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره ملی	پست سازمانی	جلسه اول		جلسه دوم		جلسه سوم		جلسه چهارم		جلسه پنجم		جلسه ششم		نمره به درصد	نتیجه نهایی: قبول، مردود، غیبت بیش از حد مجاز، عدم رعایت ضوابط
				غایب	حاضر	غایب	حاضر	غایب	حاضر	غایب	حاضر	غایب	حاضر	غایب	حاضر		
48																	
49																	
50																	
51																	
52																	
53																	
54																	
55																	
56																	
57																	
58																	
59																	
60																	

نام و نام خانوادگی مجری دوره
امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش
امضاء