فرم امتیاز آموزش به همکاران از طریق تجارب شغلی

سرپرست /مدیریت محترم ..... دانشکده /آموزشکده .....

با سلام

احتراما به استحضار می رساند اینجانب .....شاغل در پست .....بر اساس جدول شماره ۲ آموزش به همکاران با توجه به سابقه خدمت : روز ..... ماه ..... سال .....

ردیف	شاغل در پست	حوزه فعالیت آموزش	امضا آموزش گیرنده یا مسئول مافوق

صحت مراتب فوق را تایید می نمایم .

نام و نام خانوادگی بالاترین مقام تایید کننده .....صحت مراتب فوق مورد تایید می باشد

مهر و امضاء