



فرم ثبت نام دوره های آموزشی

AIS-FRM-196/00

پژوهشکده سیستم های پیشرفته صنعتی (شرکت سهامی خاص)

عنوان دوره / سمینار آموزشی:

مدت دوره (ساعت):

محل اجرا دوره:

زمان اجرا:

نام مدرس:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	تلفن همراه / ایمیل	شرکت محل خدمت	معرفی نامه	قبض پرداختی	امضا فراگیر
۱							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۲							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۳							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۴							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۵							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۶							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۷							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۸							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۹							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
۱۰							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	