



ABAN HEAT TRACE GROUP

Date: / /

فرم ثبت نام آموزشی

مایل به شرکت در کلاسهای گروهی هستم	مایل به شرکت در کلاسهای خصوصی هستم
------------------------------------	------------------------------------

لطفا فرم زیر را با دقت پر کرده تا ما را در روند صدور مدرک خود همراهی بفرمایید.

اطلاعات فردی

نام و نام خانوادگی	نام پدر	
کد ملی	تاریخ تولد	

اطلاعات تماس

شماره تماس	ایمیل	
------------	-------	--

اطلاعات تحصیلی

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	
-------------	-------------	--

اطلاعات شغلی

شغل	سمت	
سابقه اجرایی مرتبط	نام محل کار	

شماره فیش واریزی	تاریخ فیش واریزی	
------------------	------------------	--

بعد از تکمیل به آدرس ایمیل شرکت ارسال بفرمایید.

