

سند مرتبط: آیین نامه آموزش
کد فرم: M2-F-019/01



شهرداری منطقه ۲

عنوان فرم:
گزارش شرکت در دوره های برون سازمانی

واحد سازمانی:

سمت و رده سازمانی:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ برگزاری دوره:

عنوان دوره آموزشی:

منابع آموزشی ارائه شده:

محتوای علمی سمینار / دوره آموزشی : (ذکر سرفصلها و توضیح مختصر هر سر فصل)

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

-۸

-۹

-۱۰

انتقادات و پیشنهادات:

تاریخ و امضاء: