

فرم ثبت نام

نام دوره:

الف) مشخصات فردی:

نام خانوادگی: نام پدر:
 نام: شماره شناسنامه:
 کدملی: تاریخ تولد:
 محل اشتغال: پست سازمانی:
 رشته و میزان تحصیلات: آدرس محل کار:
 تلفن محل کار: تلفن همراه:
 کدپستی: ایمیل:

ب) آیا قبلا دوره های مشابهی را گذرانده اید؟ بلی خیر
 در صورت بلی (نام دوره): نام سازمان برگزارکننده:

شرایط ثبت نام:

- ۱- به شرکت کنندگانی که دوره ها را با موفقیت طی نمایند، گواهینامه رسمی انجمن مدیریت کیفیت ایران اعطا خواهد شد.
- ۲- تعیین دقیق تاریخ دوره ، بعد از به حد نصاب رسیدن امکان پذیر بوده و ۱۰ روز قبل از برگزاری به اطلاع مخاطبان خواهد رسید.
- ۳- ظرفیت هر دوره حداقل ۱۰ نفر و حداکثر ۲۰ نفر می باشد.
- ۴- دوره های فوق در محل شرکت ها نیز قابل برگزاری می باشد.
- ۵- آخرین مهلت پرداخت هزینه ثبت نام، حداکثر ۴۸ ساعت قبل از تاریخ برگزاری دوره می باشد.
- ۶- هزینه دوره به شماره حساب ۲۰۳۱۳۱۳۴/۷۹ بانک ملت شعبه شرکت نفت به نام انجمن مدیریت کیفیت ایران واریز و فیش مربوطه با ذکر نام درخواست کننده دوره، به شماره ۸۸۷۲۵۹۴۴ فاکس گردد.

ارتباط با واحد آموزش:

www.iranqms.com

تلفن: ۸۸۱۰۱۱۹۲-۴

نمبر: ۸۸۷۲۵۹۴۴

با آگاهی کامل ، تمام شرایط فوق را هنگام ثبت نام می پذیرم.

امضا

نام و نام خانوادگی