فرم شماره 4

لیست مشخصات فردی فراگیران

|  |
| --- |
| عنوان دوره :  |
| رابط دوره : | مدرس دوره : | مدیر دوره : |
|  |  |  |
| طول دوره(ساعت) : | **تاریخ برگزاری :** | **محل برگزاری دوره:**  |
|  | **پایان: / /** | **شروع : / /** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تلفن همراه | نتایج آزمون ­ها | مبلغ شهریه / تاریخ پرداخت | محل خدمت | وضعیت اشتغال | کد ملی | تاریخ تولد | نام پدر | نام و نام خانوادگی | ردیف |
| **پروژه**  | **عملی** | **نظری** | آزاد | شاغل سایر دستگاه­ها | همکار دانشگاه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10 |

|  |
| --- |
| عنوان دوره :  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تلفن همراه | نتایج آزمون ­ها | مبلغ شهریه / تاریخ پرداخت | محل خدمت | وضعیت اشتغال | کد ملی | تاریخ تولد | نام پدر | نام و نام خانوادگی | ردیف |
| **پروژه**  | **عملی** | **نظری** | آزاد | شاغل سایر دستگاه­ها | همکار دانشگاه |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 19 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 22 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 23 |

 مدیر مالی مدیر برگزاری دوره رئیس آموزشکده /دانشکده