



مدیریت بودجه ، تشکیلات ، تحول اداری و بهره وری دانشگاه جیرفت

فرم ثبت نام دوره های آموزشی کارکنان

مشخصات متقاضی دوره :

نام معاونت / مدیریت / اداره / واحد:	
نام و نام خانوادگی	سمت

دوره های آموزشی:

ردیف	عنوان دوره	کد دوره	ردیف	عنوان دوره	کد دوره
۱			۱۶		
۲			۱۷		
۳			۱۸		
۴			۱۹		
۵			۲۰		
۶			۲۱		
۷			۲۲		
۸			۲۳		
۹			۲۴		
۱۰			۲۵		
۱۱			۲۶		
۱۲			۲۷		
۱۳			۲۸		
۱۴			۲۹		
۱۵			۳۰		

تاریخ:

☐ ثبت نام در تمامی دوره های عمومی کارکنان

امضاء