



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

فرم نیازسنجی دوره های آموزشی کارکنان

مشخصات متقاضی دوره :

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

دوره های آموزشی مورد نیاز :

ردیف	عنوان دوره پیشنهادی	نوع دوره		توضیحات (سازمان برگزار کننده) (مدرسین پیشنهادی)
		حضوری	غیر حضوری (مجازی)	
دوره های عمومی :				
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
دوره های اختصاصی :				
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
ملاحظات :				

تاریخ:

امضاء