

کد مدرک: F9H0228/02

تاریخ:

فرم نیازسنجی دوره های آموزشی



منطقه ۹

+

اداره:

معاونت/ ناحیه:

نام و نام خانوادگی شاغل:

عنوان شغل:

ردیف	دوره های مورد نیاز	اولویت	پیشنهاد زمان اجرا	دلیل اعلام نیاز

مسئول آموزش:

تاریخ:

مدیر واحد:

تاریخ: