

« فرم ثبت نام دوره آموزشی نرم افزار شبیه سازی انرژی پلاس ویژه تربیت مدرسین انرژی (TOT) »

۱- مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی:

آخرین مدرک تحصیلی:

شماره عضویت سازمان استان:

شماره پروانه اشتغال به کار: پایه: ۱ ۲ ۳ ارشد

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت:

۲- سوابق تدریس

دانشگاهها، موسسات آموزشی محل تدریس:

مدت زمان تدریس		محل تدریس	ردیف
تا سال	از سال		
			۱
			۲
			۳
			۴
			۵

سایر موارد:

دوره های آموزشی تدریس شده :

ردیف	عنوان دوره
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

سایر موارد:

۳- مهارت در نرم افزارهای طراحی و مرتبط با انرژی

ردیف	نام دوره	نام موسسه	تاریخ دوره
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

سایر موارد:

اینجانب به شماره عضویت و شماره پروانه اشتغال به کار بدینوسیله موارد مندرج در فرم ثبت نام را تایید می نمایم . مستندات و سوابق مربوطه نیز به همراه فرم ثبت نام به آدرس ایمیل education@tceo.ir ارسال می نمایم.

مهر و امضاء