

## فرم انصراف از شرکت در دوره / سمینار

شماره : یک

وضعیت  
بازنگری

تاریخ : ۸۹/۰۱/۲۵

عنوان دوره مورد نظر :

برگزارکننده دوره :

محل برگزاری دوره :

شروع :

تاریخ دوره : خاتمه :

مشخصات دوره

نام واحد متقاضی :

مشخصات افراد

ردیف	نام خانوادگی	نام	شماره پرسنلی	سمت	نوع استخدام	مدرک تحصیلی	پایه سازمانی	پایه شخصی

علت انصراف از ثبت نام دوره / سمینار :

**\* توضیحات :** لطفاً حداقل یک هفته قبل از تاریخ برگزاری دوره / سمینار ، فرم انصراف از ثبت نام را به واحد آموزش فناوری اطلاعات و ارتباطات ارسال فرمائید تا ضمن جلوگیری از کسر هزینه های دوره از حقوق ، هماهنگی های لازم در این خصوص صورت پذیرد .

اقدام کننده :

معاونت برنامه ریزی و کنترل طرحهای ICT

امضاء : تاریخ :

تهیه کننده :

رئیس واحد :

امضاء :

تاریخ :

تاییدکننده :

مدیر فناوری اطلاعات و ارتباطات :

امضاء :

تاریخ :