

مدیر عامل محترم موسسه

با سلام

احتراما اینجانب / اینجانبه..... دارای مرکز آموزشی..... به شماره ثبت..... متقاضی

به کد ملی..... اخذ نمایندگی بسته آموزشی..... در شهر..... می باشم.

آدرس:.....

تلفن ثابت:..... تلفن همراه:..... کد پستی:.....

خواهشمند است در این خصوص اقدام لازم را مبذول فرمایید. ضمنا مدارک مورد درخواست در ذیل به پیوست تقدیم می گردد.

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء تاریخ:

مدارک مورد نیاز:

- ۱- تصویر آخرین مدرک تحصیلی
- ۲- پروانه تصویر فعالیت مرکز آموزشی
- ۳- رزومه در قالب PDF یا WORD (رزومه کاری مجموعه کامل و رزومه شخصی کامل)
- ۴- ارسال تصویر کارت ملی و صفحه اول شناسنامه

سوابق تحصیلی:

- دکترا دانشگاه
- کارشناسی ارشد دانشگاه
- کارشناسی دانشگاه

سوابق اجرایی :

سوابق پژوهشی :

رزومه کاری مجموعه:

تاریخ تاسیس مجموعه:..... تاریخ شروع فعالیت رسمی:..... حوزه های فعالیت :

نوع فعالیت:..... مقطع فعالیت:..... میانگین سنی دانش آموزان و دانشجویان مجموعه:.....

نوع و زمینه دوره های در حال برگزاری:..... تعداد دانش آموزان در حال حاضر:.....

دوره های در حال برگزاری:..... وضعیت محل مجموعه: مالکیت استیجاری

تعداد پرسنل:..... عرصه فعالیت در سطح : استان شهر منطقه