

Ref:

Date:

Enclosed:



شماره: ۵۰۰۰/۹۶/۱۸۶۰/ص

تاریخ: ۱۳۹۶/۹/۲۸

پیوست:

به نام خدا

مدیریت محترم شرکت ...

موضوع: برگزاری کارگاه آموزشی " بیمه های دریایی "

با سلام و احترام؛

انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته در نظر دارد کارگاه آموزشی "بیمه های دریایی" را طبق جدول زمانبندی ذیل برگزار نماید. دوره مذکور از دوره های تخصصی لجستیک بندری بوده و حوزه کشتیرانی و نمایندگی - عملیات بازرگانی را شامل میشود و مدیران عامل و مدیران شعب و کلیه کارکنان در حوزه عملیات بازرگانی، بندری، فنی موظف به گذراندن این دوره می باشند.

لازم به ذکر است که تکمیل فرم مشخصات شرکت کننده با تأیید مهر شرکت و ارسال فیش بانکی واریزی تا تاریخ ۹۶/۱۰/۰۳ جهت شرکت در دوره ضروری می باشد، لذا تقاضا دارد در اسرع وقت نسبت به ثبت نام در کارگاه آموزشی فوق الذکر اقدام نمایند.

ردیف	کد دوره	عنوان دوره / کارگاه آموزشی	مدت دوره (ساعت)	روزهای برگزاری	ساعت برگزاری	شهریه ثبت نام (ریال)	نام مدرس
۱	۳۶	بیمه های دریایی	۱۲ ساعت	دوشنبه ۹۶/۱۰/۱۸ سه شنبه ۹۶/۱۰/۱۹ چهارشنبه ۹۶/۱۰/۲۰	۱۳-۱۷ ۱۳-۱۷ ۹-۱۳	۳,۰۰۰,۰۰۰	سرکار خانم سهیلا شرفی

* توضیحات:

* خواهشمند است قبل از واریز وجه با مرکز آموزش انجمن با شماره ۰۲۱۸۸۹۳۷۴۸۲ تماس حاصل نمایید.

- آزمون دوره " بیمه های دریایی " در روز چهارشنبه مورخ ۹۶/۱۰/۲۰ از ساعت ۱۶-۱۴ برگزار می گردد.
- داوطلب می بایست در تاریخ و ساعت مقرر در جلسه امتحان حاضر گردد. تأخیر به هر دلیل پس از شروع امتحان باعث محرومیت داوطلب از آن امتحان می شود.
- آوردن هر گونه وسایل الکترونیکی مانند موبایل، ماشین حسابهای قابل برنامه ریزی و دیگر وسایل مشابه به جلسه امتحان ممنوع است.
- حد نصاب تشکیل هر یک از دوره ها ۱۵ نفر می باشد.
- صدور گواهینامه طی دوره آموزشی منوط به حضور در کلاس آموزشی و موفقیت در آزمون دوره میباشد، در صورتیکه فردی در تمام مدت برگزاری دوره در کلاس حضور نداشته باشد، گواهینامه صادر نخواهد شد.
- حضور در کارگاههای آموزشی در طول برگزاری دوره آموزشی اجباری است.
- محل برگزاری دوره: مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته به نشانی: تهران - خیابان ولیعصر، نرسیده به زرتشت کوچه دانش کیان پلاک ۳۰ می باشد.

نشانی: تهران، خیابان ولیعصر، بین میدان ولیعصر و خیابان زرتشت، کوچه دانش کیان، شماره ۳۰. کدپستی: ۱۴۱۵۸۴۵۱۷۳

تلفن: ۸۸۹۴۷۶۴۶ و ۸۸۹۴۷۶۵۶ فکس: ۸۸۹۰۵۶۰۴

No.30, Daneshkian Alley, Between valli Asr Sq.&Zartosht St., Tehran, Iran. P.O.B: 1415845173

Tel: +9821-88947656 & +9821-88947646-9 Fax: +9821-88905604

Website: www.saoi.ir E.Mail: info@saoi.ir

NewsWeb: www.seanews.ir



Ref:
Date:
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۶/۱۸۶۰/ص
تاریخ: ۱۳۹۶/۹/۲۸
پیوست:

- هزینه دوره به حساب جام شماره ۱۷۰۲۲۲۸۰۱۷ نزد بانک ملت شعبه بهجت آباد (کد ۶۳۱۹/۸) به نام انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته واریز و اصل فیش تحویل مرکز آموزش انجمن گردد.
- شهریه واریزی به هیچ عنوان مسترد نمی گردد.
- شرکت های عضو انجمن در صورت معرفی بیش از ۳ نفر برای حضور در دوره ، شامل ۱۰٪ تخفیف خواهند شد

*مدارک لازم جهت ثبت نام:

۱. ارائه فرم ثبت نام فراگیران جهت ثبت نام در دوره آموزشی
۲. ارائه اصل فیش بانکی
۳. تصویر صفحه اول شناسنامه و کارت ملی
۴. یک قطعه عکس ۳ × ۴
۵. تصویر آخرین مدرک تحصیلی

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل

انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته

FR039-01

فرم ثبت نام فراگیران

نام پدر:	Last name	نام خانوادگی:	Name
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>		محل صدور:	تاریخ تولد: (روز/ماه/سال)
رشته تحصیلی:		تحصیلات:	کد ملی
میزان سابقه کاری:		نام شرکت:	پست سازمانی:
وضعیت تاهل:		شماره موبایل:	شماره تلفن ثابت:
متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>			
پست الکترونیکی:			
آدرس پستی:			
نام کارگاههای آموزشی مورد نظر:			
		۷-	۱-
		۸-	۲-
		۹-	۳-
		۱۰-	۴-
		۱۱-	۵-
		۱۲-	۶-

امضاء فراگیر - تاریخ

نتیجه:
تاریخ ثبت در فرم پیش ثبت نام:
توضیحات:
امضاء مدیر آموزش: