



Ref:  
Date:  
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۷/۶۱۱/ص  
تاریخ: ۱۳۹۷/۳/۱۲  
پیوست:

به نام خدا

قابل توجه متقاضیان حضور در دوره های آموزش لجستیک بندری و دریایی

موضوع: کارگاه های آموزشی "مدیریت عملیات کانتینر" - "عملیات پایانه کانتینری" - "کار با کانتینر"

با سلام و احترام؛

انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته در نظر دارد کارگاه آموزشی "مدیریت عملیات کانتینر" - "عملیات پایانه کانتینری" و "کار با کانتینر" را طبق جدول زمانبندی ذیل برگزار نماید. دوره های مذکور از دوره های مدیریتی و تخصصی می باشد و حوزه پس کرانه و بندر را شامل می شود.

لازم به ذکر است که ارسال معرفی نامه و تکمیل فرم مشخصات شرکت کننده با تأیید مهر شرکت و ارسال فیش بانکی واریزی تا تاریخ ۹۷/۰۳/۲۲ 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 استاد
۱	۴۰	مدیریت عملیات کانتینر	۳۲ ساعت ۵ ساعت حضوری و ۲۷ ساعت غیر (حضوری)	یکشنبه ۹۷/۴/۰۳	۱۳-۱۸	۱,۵۰۰,۰۰۰	آقای مهندس علیرضا چشم جهان
۲	۱۰	عملیات پایانه کانتینری	۳۲ ساعت (۵ ساعت حضوری و ۲۷ ساعت غیر (حضوری)	دوشنبه ۹۷/۴/۰۴	۱۳-۱۸	۱,۵۰۰,۰۰۰	آقای مهندس علیرضا چشم جهان

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

تلفن: ۹-۸۸۹۴۷۶۴۶ و ۸۸۹۴۷۶۵۶ فکس: ۸۸۹۰۵۶۰۴

No.30, Daneshkian Alley, Bettween 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: ۵۰۰۰/۹۷/۶۱۱/ص

تاریخ: ۱۳۹۷/۳/۱۲

پیوست:

آقای مهندس علیرضا چشم جهان	۱,۵۰۰,۰۰۰	۱۳-۱۸	سه شنبه ۹۷/۴/۰۵	۲۸ ساعت ( ۵ ساعت حضوری و ۲۳ ساعت غیر حضوری )	کار با کانتینر	۱۱	۳
----------------------------------	-----------	-------	--------------------	---	----------------	----	---

• با توجه به ضرورت ارائه پیوسته مطالب و پوشش کلیه محورهای اساسی ثبت نام سه دوره با هم انجام میشود .  
توضیحات:

- خواهشمند است قبل واریز وجه با بخش آموزش به شماره ۰۲۱۸۸۹۳۷۴۸۲ تماس حاصل نموده و سپس هزینه را واریز نمائید
- آزمون دوره های " مدیریت عملیات کانتینر " - " عملیات پایانه کانتینر " و " کار با کانتینر " در روز یکشنبه مور ۹۷/۴/۱۰ از ساعت ۱۱:۰۰ برگزار می گردد.
- داوطلب می بایست در تاریخ و ساعت مقرر در جلسه امتحان حاضر گردد. تأخیر به هر دلیل پس از شروع امتحان باء 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.
- \* حضور در کارگاههای آموزشی در طول برگزاری دوره آموزشی اجباری است.
- \* 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.
- \* محل برگزاری دوره : مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته به نشانی: تهران - خیابان ولیعصر ( عج ) ، بالاتر از میدان ولیعصر ( عج ) نرسیده به زرتشت کوچه دانش کیان پلاک ۳۰ طبقه اول می باشد.

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

تلفن: ۸۸۹۴۷۶۴۶-۹ و ۸۸۹۴۷۶۵۶ فکس: ۸۸۹۰۵۶۰۴

No.30, Daneshkian Alley, Bettween 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: ۵۰۰۰/۹۷/۶۱۱/ص  
تاریخ: ۱۳۹۷/۳/۱۲  
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 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 معرفی نامه از طرف شرکت و تکمیل فرم مشخصات شرکت کننده جهت ثبت نام در دوره آموزشی
۲. ارائه اصل فیش بانکی
۳. تصویر صفحه اول شناسنامه و کارت ملی
۴. سه قطعه عکس ۴ × ۳
۵. تصویر مدرک تحصیلی

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل



انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته  
Shipping Association of Iran

## 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:

شماره تماس مرکز آموزش: ۰۲۱۸۸۹۳۷۴۸۲

شماره فکس: ۰۲۱۸۸۹۰۵۶۰۴

پست الکترونیک: [tc@saoi.ir](mailto:tc@saoi.ir)