



Ref:
Date:
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۷/۳۲۶۸/ص
تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۲۰
پیوست:

به نام خدا

قابل توجه متقاضیان حضور در دوره های آموزشی انجمن (آموزشگاه مهارت های دریایی و بندری ایران)
موضوع: کارگاه آموزشی " پذیرش انواع کانتینر "

با سلام؛

پیرو نامه شماره ۵۰۰۰/۹۷/۳۰۶۸/ص مورخ ۱۳۹۷/۱۰/۰۲ (پیوست) تاریخ برگزاری دوره پذیرش انواع کانتینر به شرح ذیل می باشد.

لازم به ذکر است که تکمیل فرم مشخصات شرکت کننده و ارسال فیش بانکی واریزی و مدارک تا تاریخ ۹۷/۱۰/۲۵ جهت شرکت در دوره و ثبت در پرتال سازمان فنی و حرفه ای ضروری می باشد، لذا تقاضا دارد در اسرع وقت نسبت به ثبت نام در کارگاه آموزشی فوق الذکر اقدام نمایند.

نام مدرس	شهریه ثبت نام (ریال)	ساعت برگزاری	روزهای برگزاری	مدت دوره (ساعت)	عنوان دوره / کارگاه آموزشی	کد دوره	ردیف
جناب آقای مهندس علیرضا چشم جهان	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۷-۱۳	یکشنبه ۹۷/۱۱/۱۴	۲۰ ساعت (۱۲ ساعت تئوری و ۸ ساعت عملی)	پذیرش انواع کانتینر	۲۳۸۲۱۸۵	۱
		۱۷-۱۳	دوشنبه ۹۷/۱۱/۱۵				
		۱۷-۱۳	سه شنبه ۹۷/۱۱/۱۶				
		کارگاه عملی از ساعت ۸:۰۰	پنجشنبه ۹۷/۱۱/۱۸				

*توضیحات:

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

- آزمون دوره " پذیرش انواع کانتینر " با توجه به بین المللی بودن گواهینامه صادره از طریق سازمان فنی و حرفه ای برگزار می گردد که تاریخ آزمون متعاقباً اعلام خواهد شد.
- حضور در کارگاههای آموزشی در طول برگزاری دوره آموزشی اجباری است.



Ref:
Date:
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۷/۳۲۶۸/ص
تاریخ: ۱۳۹۷/۱۰/۲۰
پیوست:

- محل برگزاری دوره: مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته (آموزشگاه مهارت های دریایی و بندری ایران) به نشانی: تهران- خیابان ولیعصر (عج) بالاتر از میدان ولیعصر (عج)، نرسیده به زرتشت کوچه دانش کیان پلاک ۳۰ می باشد.
- هزینه دوره به حساب جام شماره ۱۷۰۲۲۲۸۰۱۷ نزد بانک ملت شعبه بهجت آباد (کد ۶۳۱۹/۸) و یا به شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۵۶۶۹۷۲۰۶۱ 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 ۴ × ۳ رنگی
۵. تصویر مدرک تحصیلی

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل

نام پدر:	نام خانوادگی: Lastname:	نام: 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:
	شماره موبایل:	شماره تلفن ثابت:
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: