

شماره: تاریخ: پیوست:	فرم اعلام نیاز آموزشی	 سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان
<p>ریاست محترم سازمان نظام مهندسی ساختمان استان سمنان</p> <p>با سلام و احترام</p> <p>اینجانب خانم / آقای عضو سازمان در دفتر نمایندگی در رشته</p> <p>..... به شماره عضویت متقاضی برگزاری دوره (های) آموزشی ذیل به</p> <p>منظور: (<input type="radio"/> کارآموزی بدو ورود به حرفه <input type="radio"/> کارآموزی اجرا <input type="radio"/> تمدید پروانه <input type="radio"/> ارتقا پایه ۳ به ۲ <input type="radio"/> ارتقاء پایه</p> <p>۲ به ۱) می باشم.</p> <p>عناوین دوره ها:</p> <ul style="list-style-type: none"> • • • • • <p>نام و امضاء متقاضی:</p> <p style="text-align: right;">نکات مهم:</p> <p>۱. عنوان دوره آموزشی از جداول "عناوین دوره های آموزشی" مندرج در سایت و فضای مجازی رسمی سازمان نظام استان در دسترس می باشد.</p> <p>۲. عنوان دوره می بایست عیناً مطابق "جداول عناوین آموزشی" درج شود در غیر این صورت، اعلام نیاز بلااثر خواهد بود.</p>		
نظر رئیس سازمان:	تأیید دفتر نمایندگی:	

**** فرم فیزیکی صرفاً برای افرادی پذیرفته می شود که دسترسی به پورتال خدمات الکترونیک ندارند** ***