بنام خدا

**فرم ثبت نام جهت همکاری با واحد آموزش**

از افرادی که تمایل به همکاری با واحد آموزش را دارند تقا ضا می شود. فرم را پر نموده و آنرا به مسئول منطقه تحویل نمایند

**مشخصات فردی**

نام و نام خانوادگی: .............................. نام پدر: ........................................

شماره شناسنامه: ......................... کد ملی: ............................................

نوع استخدام: ............................. مدرک تحصیلی: .............................................

سابقه کار ............................... شماره موبایل: .............................................

سوابق آموزشی: ...........................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

**در چه زمینه هایی آمادگی همکاری با واحد آموزش هستید**

* : آموزشی O : پژوهش O : تالیف و ترجمه
* : سایت آموزش O : پمفلت و بروشو O : مقاله نویسی
* : مجله ویژه اورژانس

 واحد آموزش: دهقان نژاد