

سازمان برنامه و بودجه استان مازندران

مدیریت آموزش و پژوهش های توسعه و آینده نگری

لیست مشخصات شرکت کنندگان

عنوان دوره مورد درخواست:

نام دستگاه اجرایی: اداره کل راه و شهرسازی مازندران

نوع دوره:

مدت ساعت دوره:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	شماره ملی	تاریخ تولد	محل صدور	مدرک تحصیلی	پست سازمانی
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								
۱۱								
۱۲								
۱۳								

نام و نام خانوادگی مسئول آموزش دستگاه:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی رئیس دستگاه اجرایی:

تاریخ و امضاء