



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی / درمانی اراک
معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی... اراک
واحد آموزش ضمن خدمت
لیست حضور و غیاب افراد شرکت کننده در دوره های آموزشی

فرم شماره ۱
عنوان دوره آموزشی:

دوره آموزشی شغلی ☐ دوره آموزشی مشترک اداری ☐ دوره آموزشی عمومی ☐

مدت اجرای دوره:

تاریخ/ تاریخ های اجرای دوره:

کل ساعات دوره آموزشی :

مدرس دوره خاتم / آقای:

شماره ردیف/ شماره و تاریخ مجوز دوره

امضاء				محل خدمت	آخرین مدرک تحصیلی	عنوان ابلاغ انشایی	عنوان پست سازمانی	شماره ملی	نام و نام خانوادگی	ردیف
خروج روز دوم	ورود روز دوم	خروج روز اول	ورود روز اول							
										۱
										۲
										۳
										۴
										۵
										۶
										۷

واحد مجری دوه:

ناظر آموزش ضمن خدمت خاتم / آقای:

رابط آموزش ضمن خدمت خاتم / آقای: