

فرم شماره ۱

« فرم آموزش به همکاران »

بدینوسیله اعلام می‌دارد اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... شاغل .....  
در واحد سازمانی ..... افراد ذیل را در حین انجام وظیفه آموزش داده ام.

امضاء

۱- اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... تأیید می‌نمایم که در جهت کسب مهارت های شغلی و تخصصی از آموزش های خانم / آقای ..... با سمت ..... بهره مند گردیده ام.

امضاء

۲- اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... تأیید می‌نمایم که در جهت کسب مهارت های شغلی و تخصصی از آموزش های خانم / آقای ..... با سمت ..... بهره مند گردیده ام.

امضاء

۳- اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... تأیید می‌نمایم که در جهت کسب مهارت های شغلی و تخصصی از آموزش های خانم / آقای ..... با سمت ..... بهره مند گردیده ام.

امضاء

۴- اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... تأیید می‌نمایم که در جهت کسب مهارت های شغلی و تخصصی از آموزش های خانم / آقای ..... با سمت ..... بهره مند گردیده ام.

امضاء

۵- اینجانب ..... دارای پست سازمانی / شغل ..... تأیید می‌نمایم که در جهت کسب مهارت های شغلی و تخصصی از آموزش های خانم / آقای ..... با سمت ..... بهره مند گردیده ام.

امضاء

موارد فوق مورد تأیید اینجانب ..... می باشد.

نام و نام خانوادگی مدیر بلافصل:

تاریخ:

عنوان پست سازمانی:

امضاء: