**باسمه تعالي**

**فرم درخواست برگزاری دوره، کارگاه یا سمینار آموزشی**

**نام و نام خانوادگی :**

**کد ملی :**

**میزان تحصیلات :**

**رشته تحصیلی :**

**دانشگاه محل تحصیل یا محل اخذ مدرک:**

**شماره تلفن همراه :**

**دوره درخواستی :**

**هدف شما از شرکت در این دوره کسب چه مهارت­هایی است؟**

**لطفا فرم حاضر را بعد از تکمیل به آدرس ostc@ausmt.ac.ir ارسال نمایید.**

 **با تشکر**

 **مرکز آموزش های آزاد و تخصصی دانشگاه تخصصی فناوری­های نوین آمل**