

ساعت آموزشی استفاده شده از متخصصین و صاحب نظران (درون یا برون سازمانی)

نام مرکز نحوه اجرای دوره آموزشی :
 بخش : دهستان : روستا :
 نام دوره آموزشی : شروع دوره : / / ۱۳ پایان دوره : / / ۱۳ نوبت آموزشی :

نام و نام خانوادگی استادمربی	تحصیلات	نوع همکاری	موضوع ارائه شده	تاریخ : مدت به ساعت :
<p>نوع اجرا : الف : مستقل برای این دوره <input type="checkbox"/> ب : به صورت مشترک با سایر دوره ها <input type="checkbox"/></p> <p>الف : توضیحات مختصر موضوع ارائه شده توسط استاد مربی :</p> <p>ب : پیشنهادات سازنده :</p> <p>نظرات مربی کارگاه :</p>				
نام و نام خانوادگی مربی / مریبان و امضاء	نام و نام خانوادگی استاد مربی و امضاء	نام و نام خانوادگی رئیس مرکز و امضاء		

نام و نام خانوادگی استادمربی	تحصیلات	نوع همکاری	موضوع ارائه شده	تاریخ : مدت به ساعت :
<p>نوع اجرا : الف : مستقل برای این دوره <input type="checkbox"/> ب : به صورت مشترک با سایر دوره ها <input type="checkbox"/></p> <p>الف : توضیحات مختصر موضوع ارائه شده توسط استاد مربی :</p> <p>ب : پیشنهادات سازنده :</p> <p>نظرات مربی کارگاه :</p>				
نام و نام خانوادگی مربی / مریبان و امضاء	نام و نام خانوادگی استاد مربی و امضاء	نام و نام خانوادگی رئیس مرکز و امضاء		