



سازمان نظام‌مندی ساختمان
استان خراسان شمالی

فرم تغییرات دوره های آموزشی صلاحیت تدریس
سازمان نظام مهندسی ساختمان خراسان شمالی

۱- مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:

کد ملی: آدرس پست الکترونیکی:

شماره تماس:

با توجه به سوابق فوق اینجانب متقاضی تدریس در دوره های آموزشی زیر می باشم:

ردیف	نام دوره آموزشی	مایل به تدریس کل دوره /بخشی از دوره	ملاحظات
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			

توجه: لازم است خلاصه ای از طرح درس هر یک از دروس مورد تقاضا ضمیمه شود.

محل امضا