



شرکت ملی کار ایران
شرکت کار استان اصفهان
(سهامی خاص)

« فرم اعلام نتایج دوره‌های آموزشی در سطح یادگیری (Learning) »

عنوان دوره:		کد دوره:		ساعت دوره:		تاریخ شروع:		تاریخ پایان:	
نوع دوره:		عمومی <input type="checkbox"/> پایه <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/>		محل اجرا:		نام مدرس:			
نوع آموزش:		فنی / تخصصی <input type="checkbox"/> مدیریت (A و بالاتر) <input type="checkbox"/>		اداری / مالی / بازرگانی <input type="checkbox"/>					
ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره کارمندی	محل خدمت	نمره پیش‌آزمون Pre- test	نمره پس‌آزمون Post Test	نتیجه	ملاحظات		
۱									
۲									
۳									
۴									
۵									
۶									
۷									
۸									
۹									
۱۰									
۱۱									
۱۲									
۱۳									
۱۴									
۱۵									
۱۶									
۱۷									
۱۸									
۱۹									
۲۰									

رئیس آموزش:

امضاء:

تاریخ:

مسئول ثبت در سیستم جامع:

امضاء:

تاریخ:

تنظیم کننده:

امضاء:

تاریخ: