

فرم اطلاعات عمومی پیرامون موسسه یا مراکز آموزشی همکار

نام موسسه / شرکت:	نام مدیر موسسه / شرکت:
تاریخ تاسیس:	نوع فعالیت:
تاریخ شروع به کار:	نام مدیر آموزش:
<input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی	وابسته به : دارای مجوز یا تأییدیه از:

آدرس دفتر مرکزی موسسه:	
تلفن:	دورنگار:
EMALL:	

نام و نام خانوادگی مدیرعامل موسسه یا مرکز آموزش:	محل امضاء و مهر موسسه یا مرکز آموزش
--	-------------------------------------