فرم مشخصات ثبت نام کنندگان دوره 24 ساعته فناوری های نوین آموزشی تیرماه 99

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | منطقه | نام و نام خانوادگی | کد پرسنلی | پایه | شماره همراه |
| 1 |  |  |  |  |  |