

نیاز سنجی آموزش

تاریخ تهیه:

معاون / مدیریت:

حوزه فعالیت:

هدف از دوره های درخواستی: جهت اطلاعات بیشتر و مهارت های بیشتر

ردیف	عنوان دوره	مدت زمان دوره	مرکز پیشنهادی دوره آموزشی	توضیحات
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

مدیر تأیید کننده: