



**فرم ثبت نام کارگاه های آموزشی**

استادکارگاه: \_\_\_\_\_ تاریخ برگزاری: \_\_\_\_\_  
عنوان کارگاه: \_\_\_\_\_



ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	ایمیل	شماره تماس	مهر یا امضا
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					