

متقاضیان صلاحیت حرفه ای (سطح تخصصی)



تاریخ: / /

نام و نام خانوادگی: شماره ملی:

تاریخ تولد: شماره تماس:

سوابق تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	گرایش	سال فارغ التحصیل	دانشگاه	معدل

سابقه فعالیت حرفه ای (کارشناسی-مدیریتی)

نام سازمان / شرکت	تاریخ شروع کار	مدت	سمت	اقدامات مهم

سوابق تدریس

عنوان درس	موسسه آموزشی	ساعت	مدت تدریس

مقالات، کتب و مستندات فنی منتشر شده

عنوان نشر	تاریخ

لطفا رشته ی تخصصی خود را مشخص کنید.

- ۱- اتکایی
 ۲- مهندسی و انرژی
 ۳- مسئولیت
 ۴- عمر و زندگی
 ۵- اتومبیل
 ۶- حسابداری و مالی
 ۷- اکچوئری
 ۸- کشتی و هواپیما
 ۹- آتش سوزی
 ۱۰- درمان و حوادث
 ۱۱- پول و اعتبار