



فرم تایید آموزش به همکار در طول دوره خدمت

هیات اجرایی منابع انسانی دانشگاه گنبدکاووس

با سلام و احترام

به استحضار می‌رساند اینجانب با پست سازمانی نسبت به آموزش به همکاران در طول دوره خدمت اقدام نموده‌ام که مراتب با تایید آموزش گیرنده/ آموزش گیرندگان و مدیران مافوق جهت طرح در هیات اجرایی و سپس اعمال در پرونده ارتقاء رتبه تقدیم می‌گردد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضاء:

ردیف	نام و نام خانوادگی آموزش گیرنده	واحد محل خدمت	شرح آموزش (عنوان یا موضوع آموزش)	تاریخ آموزش	تعداد روزهای آموزش	محل امضای آموزش گیرنده
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
نام و نام خانوادگی مدیر حوزه ی مربوطه:						
امضاء:						
تاریخ:						
تایید کنندگان	نام و نام خانوادگی مدیر برنامه و بودجه					
				امضاء:	تاریخ:/...../۱۴۰۰	
	نام و نام خانوادگی مدیر امور اداری					
				امضاء:	تاریخ:/...../۱۴۰۰	