

فرم ثبت سازمان



کد پذیرش:

موسسه خیریه نورالزهرا (س) فرم شماره پنج

شعبه: مرکز توانمندسازی نور

تاریخ روز: / /

این فرم توسط مسئول واحد اشتغال تکمیل می‌گردد

ثبت سازمان یا آموزشگاه یا مرکز شغلی در سیستم	
نام سازمان:	مرجع صدور مجوز: سایر نوع سازمان: سایر
نام مدیرعامل یا رابط:	
نام خانوادگی مدیر عامل یا رابط:	
شماره موبایل:	
جنسیت: غیر (حقوقی)	
گروه: مرکز آموزش مهارت <input type="radio"/> مرکز معرفی فرصت شغلی <input type="radio"/>	
تلفن ثابت:	
نشانی:	
توضیحات:	
ظرفیت ها و قابلیت ها:	

ثبت سازمان جدید

اینجانب:	مسئول واحد	صحت کلیه اطلاعات مندرج در این فرم را تایید و گواهی میکنم. امضا
----------	------------	--