

کانون انجمن های صنفی مسئولین ایمنی و بهداشت کار استان تهران

موضوع: معرفی فرد جهت حضور در دوره آموزشی کارفرمایی

باسلام

احتراما، شرکت درخواست می نماید تا نسبت به برگزاری دوره آموزشی کارفرمایی "ایمنی و بهداشت کار در عملیات پیمانکاری" برای مدیر عامل / عضو هیئت مدیره این شرکت با مشخصات ذیل اقدامات لازم را مبذول فرمایید:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	کد ملی	شماره شناسنامه	نام پدر	محل صدور	تحصیلات



مرکز تحقیقات و تعلیمات حفاظت و بهداشت کار

ثبت نام دوره های آموزشی

کد مدرک: TE-F-10
شماره بازنگری: ۰۱

محل
الصاق عکس

مشخصات فردی داوطلب

نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: جنسیت: مرد - زن
تاریخ تولد: مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:
آدرس منزل استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: طبقه:
تلفن: همراه: کدپستی:

• مشخصات شغلی داوطلب:

نام شرکت: شغل: قسمت:
وضع شغلی: کارفرما - مستقل - حق السعی بگیر - نوع استخدام - رسمی - قراردادی
سابقه خدمت در شغل فعلی: سابقه کار:

• مشخصات دوره:

عنوان دوره: ایمنی و بهداشت کار در عملیات پیمانکاری
محل اجرای دوره: اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان تهران
کد دوره: تاریخ شروع دوره: تاریخ خاتمه دوره: مدت دوره: ۲۰ ساعت

دوره هایی که قبلاً در مرکز گذرانده اید: نام دوره: کد دوره: مدت دوره:

سایر دوره هائیکه در زمینه ایمنی و بهداشت کار گذرانده اید: نام دوره: مدت دوره: مجری دوره:

تاریخ و امضاء

این قسمت توسط مرکز تکمیل می شود:

• مدارک ضمیمه:

- ☐ معرفی نامه
- ☐ عکس ۳×۴
- ☐ تصویر کارت ملی (پشت و رو)
- ☐ تصویر شناسنامه
- ☐ تصویر آخرین مدرک تحصیلی

نام و امضای مسئول ثبت نام: