

فرم درخواست بررسی رزومه

تاریخ: / /

پورتال تخصصی تحصیلات تکمیلی

سلام علیکم؛

احتراماً اینجانب فرزند کد ملی

درخواست بررسی رزومه برای ادامه تحصیل در دوره گرایش.....
را در یکی از مراکز آموزشی زیر دارم .

۱-

۲-

۳-

خواهشمند است پس از بررسی رزومه ، نتیجه را به اینجانب از طریق موارد زیر اعلام فرمایید .

ایمیل: تلفن ثابت: همراه:

قبلا از همکاری شما کمال تشکر را دارم .

نام و نام خانوادگی

امضاء

نتیجه ارزیابی :

.....
.....

نام و نام خانوادگی کارشناس ارزیاب

.....

.....

امضاء