|  |
| --- |
| **توجه: بند های 1.8 و 1.9 پاسخ بصورت cell رنگی مشخص شود.** |
| 1 | اطلاعات موسسه |
| 1.1 | **نام موسسه** |  | شماره شناسایی ملی |  |
| 1.2 | **نام و نام خانوادگی مدیرعامل** |  | کد ملی |  |
| 1.3 | **نشانی**  |  |
| 1.4 | **تلفن** |  | نمابر |  | پست الکترونیک |  |
| 1.5 | **کد پستی** |  | وبگاه الکترونیک |  |
| 1.6 | **تعداد شعبه ( درصورت وجود)** |  | **ذکر محل شعبات** |  |
| 1.7 | **محل موسسه**  | **اجاره** | **مالکیت اصلی** |  |
| 1.8 | **اساسنامه موسسه**  | **دارد** | **ندارد** |  |
| 1.9 | **آگهی تاسیس در روزنامه رسمی** | **دارد** | **ندارد** |  |
| 2 | مجوزهای ارائه خدمات آموزشی از مراجع ذیصلاح |
|   | **نام مرجع** | **شماره مجوز** | **تاریخ صدور** | **مدت اعتبار** | **دامنه فعالیت** |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| 3 | سوابق فعالیت آموزشی |
|   | **نام سازمان / موسسه متقاضی** | **زمینه تدریس** | **نام مدرس** | **تاریخ دوره** | **مدت دوره** |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |