

شماره: ۱۱۶۶۰۱  
تاریخ: ۹۶/۰۹/۲۲

نام اول معلم  
برنامه آموزشی سه ماهه زمستان ۱۳۹۶



با سلام و احترام

بدین وسیله شرکت سامان به اندیش دارای گواهینامه تأیید صلاحیت شده از سازمان برنامه و بودجه استان تهران در حیظه اداری و مالی با بهره مندی از اساتید مجرب و توانمند برنامه آموزشی سه ماهه زمستان سال ۹۶ خود را در فضایی مطلوب به شرح زیر به استحضار می رساند:

ردیف	عنوان دوره / سمینار / کارگاه	تاریخ برگزاری	شهریه (ریال)	استاد / اساتید	داخلی کارشناسان
۱	ارتباطات موثر سازمانی	۹۶/۱۰/۰۷	۲/۰۰۰/۰۰۰	دکتر رستمی	۱۱۲
۲	روشهای حقوقی و مالی پیشگیری از ایجاد مطالبات معوق و چگونگی وصول آن	۹۶/۱۰/۲۰	۲/۹۵۰/۰۰۰	دکتر محمدپور / استاد عباسلو	۱۰۷
۳	فرهنگ سازمانی و الگوهای رفتاری	۹۶/۱۰/۲۱	۲/۰۰۰/۰۰۰	دکتر رستمی	۱۱۲
۴	مدیریت یکپارچه آموزش با تأکید بر استانداردهای ۲۹۹۹۰	۹۶/۱۰/۲۶، ۲۷	۴/۸۰۰/۰۰۰	دکتر عیدی	۱۰۵
۵	اصول و مدیریت انبار در روش های بهینه سازی فضا	۹۶/۱۰/۲۸	۲/۲۰۰/۰۰۰	مهندس غلامی گل افشانی	۱۱۳
۶	پدافند غیرعامل	۹۶/۱۱/۰۴	۱/۹۰۰/۰۰۰	استاد جبارپور	۱۰۵
۷	مدیریت نوین روابط عمومی	۹۶/۱۱/۰۵	۲/۳۰۰/۰۰۰	دکتر امامی	۱۱۳
۸	راهکارهای طلایی برای توانمندسازی مسئولین دفاتر مدیران	۹۶/۱۱/۱۱	۱/۹۵۰/۰۰۰	دکتر استوان	۱۱۲
۹	تجزیه و تحلیل صورتهای مالی	۹۶/۱۱/۱۲	۲/۸۵۰/۰۰۰	دکتر محمدپور	۱۰۷
۱۰	اصول و فنون مذاکرات تجاری	۹۶/۱۱/۲۶	۲/۴۰۰/۰۰۰	دکتر مشکى پرورى	۱۰۶
۱۱	مدیریت زنجیره تامین	۹۶/۱۲/۰۷	۲/۸۰۰/۰۰۰	مهندس غلامی گل افشانی	۱۰۵
۱۲	اصول میزبانی، پذیرایی و توانمندسازی پرسنل تشریفات	۹۶/۱۲/۰۸	۱/۹۸۰/۰۰۰	دکتر ابراهیمی مقدم	۱۰۷
۱۳	اصول انتظامات و حفاظت فیزیکی	۹۶/۱۲/۰۹	۱/۹۲۰/۰۰۰	استاد جبارپور	۱۱۲
۱۴	اصول ومهارت های مدیریتی و سرپرستی سازمان	۹۶/۱۲/۱۰	۲/۵۰۰/۰۰۰	دکتر عزتی	۱۱۳

چگونگی ثبت نام:

- ارسال معرفی نامه از سازمان / شرکت متبوع به همراه فرم تکمیل شده زیر
- ارسال فیش واریز شهریه (شامل هزینه استاد، ناهار و پذیرایی، بسته آموزشی و گواهی نامه) خالص به حساب جاری شماره ۱۷۶۱۸۰۴۳/۴۱ بانک ملت شعبه میدان هفت تیر کد ۶۳۵۹۴ شباً IR25012000000001761804341 به نام شرکت سامان به اندیش رهاورد یاد جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره تلفن های ۸۸۳۱۸۵۵۰ (خط ۱۰) داخلی واحد آموزش مربوطه و یا نمابر ۸۸۳۱۸۵۵۱ تماس حاصل فرمایید.

مدی اوب زاوه  
مدیر مالی و عضو هیئت مدیره

نام سازمان/ شرکت: ..... نام رابط آموزش: ..... شماره تماس: ..... شماره نمابر: .....  
نام و نام خانوادگی: ..... سمت: ..... سال تولد: ..... نام پدر: .....  
شماره شناسنامه: ..... محل صدور: ..... شماره همراه: ..... پست الکترونیکی: .....  
مبلغ واریزی: ..... ریال شماره و تاریخ فیش پرداختی: ..... شماره ردیف دوره / سمینار مورد نظر: .....

توضیح: تکمیل فرم ثبت نام به ازای هر نفر شرکت کننده الزامیست.

نشانی: تهران، میدان هفت تیر، خیابان کریمخان زند، خیابان خردمند شمالی، شماره ۹۵ طبقه هشتم  
تلفن: ۸۸۳۱۸۵۵۰ (خط ۱۰) نمابر: ۸۸۳۱۸۵۵۱