



سامان به اندیش
SAMAN BEH ANDISH

شماره ثبت ۲۵۶۱۲۱

شماره: ۱۱۹۰۲۱
تاریخ: ۹۸/۰۲/۰۲

بنام اول معلم

برنامه آموزشی سه ماهه (تابستان سال ۱۳۹۸)

با سلام و احترام

بدین وسیله شرکت سامان به اندیش رهاوردیاد با سابقه یک دهه فعالیت درخشان در عرصه آموزش ویژه کارکنان و مدیران سازمان ها و مراکز دولتی و خصوصی با بهره مندی از اساتید مجرب و توانمند برنامه آموزشی سه ماه تابستان سال ۹۸ خود را در فضایی مطلوب به شرح زیر به استحضار می رساند:

ردیف	عنوان دوره / سمینار / کارگاه	محل برگزاری	تاریخ برگزاری	شهریه (ریال)	استاد / اساتید	داخلی کارشناسان
۱	انبارداری حرفه ای و کاهش ضایعات در سیستم انبار	هتل ورزش	۹۸/۰۴/۱۹	۴/۳۰۰/۰۰۰	دکتر شفیعیان بجستانی	۱۰۶
۲	راهکارهای طلایی برای توانمندسازی مسئولین دفاتر مدیران	هتل ورزش	۹۸/۰۴/۲۰	۳/۹۰۰/۰۰۰	علی برزآبادی فراهانی	۱۱۲، ۱۰۷، ۱۰۶
۳	طراحی، برنامه ریزی و اجرای اثر بخش دوره آموزشی	هتل ورزش	۹۸/۰۴/۲۶	۴/۹۰۰/۰۰۰	دکتر سپهری	۱۱۲، ۱۰۷، ۱۰۶
۴	تکنیک های نوین اصول مدیریت و سرپرستی	هتل ورزش	۹۸/۰۴/۲۷	۴/۲۵۰/۰۰۰	علی برزآبادی فراهانی	۱۱۲
۵	قانون کار	هتل ورزش	۹۸/۰۵/۰۳	۵/۷۰۰/۰۰۰	وحید حاجی زاده	۱۰۷
۶	کیفیت زندگی کاری	هتل ورزش	۹۸/۰۵/۰۹	۴/۷۰۰/۰۰۰	دکتر رجبی	۱۱۲
۷	مخاطب شناسی در روابط عمومی	هتل ورزش	۹۸/۰۵/۱۰	۵/۹۰۰/۰۰۰	دکتر امامی رودسری	۱۰۷
۸	دادرسی مالیاتی و تحریر لایحه دفاعیه مالیاتی	هتل ورزش	۹۸/۰۵/۱۶	۵/۹۵۰/۰۰۰	علی فلاح میرزایی	۱۰۶
۹	آئین نگارش و گزارش نویسی در امور اداری	هتل ورزش	۹۸/۰۶/۰۶	۳/۹۵۰/۰۰۰	دکتر ابراهیم علن	۱۰۷
۱۰	اصول انتظامات و حفاظت فیزیکی	هتل ورزش	۹۸/۰۶/۰۷	۳/۸۰۰/۰۰۰	محمدعلی جبارپور	۱۱۲
۱۱	اصول میزبانی و پذیرایی و توانمندسازی پرسنل تشریفات	هتل ورزش	۹۸/۰۶/۲۸	۳/۸۵۰/۰۰۰	دکتر ابراهیمی مقدم	۱۰۶

چگونگی ثبت نام:

۱- ارسال معرفی نامه از سازمان / شرکت متبوع به همراه فرم تکمیل شده زیر

۲- ارسال فیش واریز شهریه (شامل هزینه استاد، نهار و پذیرایی، بسته آموزشی و گواهی نامه) خالص به حساب جاری شماره ۱۷۶۱۸۰۴۳/۴۱ بانک ملت شعبه میدان هفت تیر کد ۶۳۵۹۴ شبا IR25012000000001761804341 به نام شرکت سامان به اندیش رهاورد یاد جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره تلفن های ۸۸۳۱۸۵۵۰ (۱۰ خط) داخلی واحد آموزش مربوطه و یا نامبر ۸۸۳۱۸۵۵۱ تماس حاصل فرمایید.

مهدی الوب زارو
مدیر عامل 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 / سمینارمورد نظر :

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