

بنام اول معلم

برنامه های ویژه آموزشی تخصصی تیرماه سال ۱۴۰۰

با سلام و احترام

بدین وسیله شرکت سامان به اندیش رهاوردیاد با بیش از یک دهه سابقه فعالیت در عرصه آموزش ویژه کارکنان و مدیران سازمان ها و مراکز دولتی و خصوصی با بهره مندی از اساتید مجرب و توانمند برنامه های آموزشی خود را بصورت غیر حضوری (آنلاین) به شرح زیر به استحضار می رساند:

ردیف	عنوان دوره / سمینار / کارگاه	ساعت برگزاری	تاریخ برگزاری	شهریه (ریال)	داخلي کارشناسان
هفته سوم	واحدهای بی هوای	۸	۱۴۰۰/۱۴/۱۵	۷/۰۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	اصول و آداب تشریفات داخلی و بین المللی	۸	۱۴۰۰/۰۴/۱۴	۹/۰۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	تعمیر و راه اندازی کولرگازی	۸	۱۴۰۰/۰۴/۱۶	۸/۵۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	Vmwave (VCP)	۸	۱۴۰۰/۰۴/۱۷	۶/۹۰۰/۰۰۰	۱۱۳
هفته چهارم	اینکوترمز	۸	۱۴۰۰/۰۴/۱۹	۷/۶۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	مدیریت ادعا	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۰	۹/۰۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	راهبردهای سیستم های لجن	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۱	۸/۷۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	اصول انبارداری	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۲	۶/۸۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	امور گمرکی و ترخیص کالا	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۳	۷/۹۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	اصول مرتبط با منابع انسانی	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۴	۸/۱۰۰/۰۰۰	۱۱۳
هفته پنجم	رفع تعهدات ارزی	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۶	۹/۹۰۰/۰۰۰	۱۱۳
	مراحل بانکی مربوط به ثبت سفارش	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۷	۷/۹۵۰/۰۰۰	۱۱۳
	مسئولین کنترل کیفیت	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۸	۶/۸۵۰/۰۰۰	۱۱۳
	برنامه ریزی و کنترل پروژه	۸	۱۴۰۰/۰۴/۲۹	۱۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۱۳

چگونگی ثبت نام:

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

۲- ارسال فیش واریز شهریه خالص به حساب جاری شماره ۱۷۶۱۸۰۴۳/۴۱ بانک ملت شعبه میدان هفت تیر کد ۶۳۵۹۴ شبا IR25012000000001761804341 به نام شرکت سامان به اندیش رهاوردیاد جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام با شماره تلفن ۸۸۳۱۸۵۵۰ داخلی (۱۱۳) واحد آموزش مربوطه و یا نمابر ۸۸۳۱۸۵۵۱ تماس حاصل فرمایید.

مدیرعامل و عضو هیئت مدیره
مدیر امور مالی

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