

فرم ثبت نام در

آموزش دوره های خصوصی

مؤسسه حساب اندیش آذرخش

به دلیل اینکه اطلاعات این فرم در رایانه ثبت می شود، لطفاً به صورت کاملاً دقیق و خوانا تکمیل نمایید .

عکس متقاضی: جهت
درج در گواهی نامه

نام خانوادگی:	نام :
شماره شناسنامه :	نام پدر :
میزان تحصیلات :	کد ملی :
پست الکترونیک :	رشته تحصیلی :
تلفن همراه :	تلفن تماس مستقیم :

آدرس :

مشخصات دوره

عنوان دوره :

کارگاه حسابداری :	
<input type="checkbox"/> مبتدی	<input type="checkbox"/> پیشرفته
کارگاه مالیاتی :	
<input type="checkbox"/> مبتدی	<input type="checkbox"/> پیشرفته
<input type="checkbox"/>	حسابرسی صورتهای مالی :
<input type="checkbox"/>	کارگاه تأمین اجتماعی :

روزها و ساعات مورد درخواست برگزاری دوره :

شنبه یکشنبه دوشنبه سه شنبه چهارشنبه پنجشنبه جمعه
ساعت حضور در کلاس :

قابل توجه متقاضیان گرامی:

- در صورت موفقیت در آزمون ها و کسب نمرات مناسب استخدام فرد صورت می پذیرد.
- لطفاً فرم ثبت نام را پس از تکمیل به نشانی پست الکترونیکی info@hesabtax.com ارسال نمایند.
- متقاضیان محترم می توانند جهت کسب اطلاعات از طریق لینک سایت info@hesabtax.com با ما در تماس باشند.

با تشکر

مؤسسه حساب اندیش آذرخش