

تأییدیه پرداخت شهریه دوره های آموزشی

تاریخ:		
نام:	شماره کارمندی:	
عنوان شغلی:	بخش:	
آموزشگاه:	هزینه:	
نام دوره:	(یک فرم برای هر دوره)	
تاریخ دوره آموزشی:	از	الی
نوع دوره آموزشی و ارتباط آن را با کار خود شرح دهید. (توضیح اینکه دوره آموزشی مذکور چگونه می تواند برای شرکت مفید باشد). در صورت نیاز به فضای بیشتر، صفحه دیگری را ضمیمه سند نمایید.		
اینجانب کاملاً آگاه هستم که در صورت موافقت شرکت با تقاضا و قبول بازپرداخت هزینه های دوره آموزشی مذکور، ملزم به شرکت در تمامی جلسات و اخذ حداقل نمره C یا بهتر می باشم و در صورت عدم رعایت شرایط مذکور، می بایست تمامی هزینه های پرداخت شده از سوی شرکت را مسترد نمایم.		
امضاء کارمند		موافقت سرپرست

تنها برای استفاده دفتر

تاریخ بازپرداخت:			
شماره چک			
تاریخ شروع			
شماره حساب			

یک فرم برای هر دوره

کارنامه و یا گواهی پایان دوره ضمیمه گردد.