|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **آیا شما به عنوان مسئول فنی شرکت مشغول به فعالیت هستید؟ بله □ خیر□** | | | | | | | | | | | | |
| **اطلاعات شخصی** | | | | | | | | | | | | |
| نام و نام خانوادگی : | | | | | تاریخ تولد: | | | | | شماره موبایل : | | |
| شماره مدرک مسئول فنی : | | | | | تاریخ اخذ مدرک : | | | | | سابقه کار مرتبط: | | |
| اطلاعات تحصیلی | | | | | | | | | | | | |
| مقطع تحصیلی | | | رشته تحصیلی | | | گرایش | | دانشگاه محل اخذ | | | | سال اخذ مدرک |
| کارشناسی | | |  | | |  | |  | | | |  |
| کارشناسی ارشد | | |  | | |  | |  | | | |  |
| دکتری | | |  | | |  | |  | | | |  |
| پسا دکتری | | |  | | |  | |  | | | |  |
| جوایز،مدارک، گواهینامه ها و ... | | | | | | | | | | | | |
| نام | | | | سال اخذ | | | | | توضیحات مرتبط | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |
| تجربه های کاری | | | | | | | | | | | | |
| نام محل اشتغال | | میزان سابقه کار (سال) | | | | | زمینه فعالیت | | | | سمت سازمانی | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | |
| دوره های آموزشی گذرانده شده | | | | | | | | | | | | |
| نام دوره | | تاریخ | | | | | نام برگزار کننده دوره | | | | مدرک | |
|  | |  | | | | |  | | | | دارد □ ندارد□ | |
|  | |  | | | | |  | | | | دارد □ ندارد□ | |
|  | |  | | | | |  | | | | دارد □ ندارد□ | |
|  | |  | | | | |  | | | | دارد □ ندارد□ | |
| سابقه مرتبط با وظایف مسئول فنی | | | | | | | | | | | | |
| موضوع | تعداد | | نام محصول / گروه محصول | | | | | | | | | |
| اخذ IRC تولیدی: |  | |  | | | | | | | | | |
| اخذ IRC وارداتی: |  | |  | | | | | | | | | |
| تاخذ مجوز توزیع : |  | |  | | | | | | | | | |