

شناسه فرم: GDF15-00	دانشگاه آزاد اسلامی معاونت برنامه ریزی فرم نیاز سنجی آموزشی کارکنان
صفحه ۱ از ۱	

اهداف آموزشی دوره	آموزش متناسب با مهارت مورد نیاز	عنوان شغلی	نام خانوادگی	نام	ردیف

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: