

شناسه فرم: GDF19-00	دانشگاه آزاد اسلامی معاونت برنامه ریزی سوابق آموزش‌های گذرانده شده
شماره:	

شغل:		نام و نام خانوادگی:			
وضعیت گواهینامه	تعداد ساعت	محل برگزاری دوره / آموزش	تاریخ	نام دوره / آموزش	ردیف
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۲
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۳
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۴
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۵
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۶
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۷
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۸
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۹
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۰
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۱
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۲
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۳
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۴
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۵
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۶
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۷
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۸
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۱۹
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۲۰
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد					۲۱