



تاریخ:/...../۱۳۸۹

هوالمخلاق و العلیم

فرم درخواست برگزاری دوره لینوکس در محل سازمان

نام سازمان:

نام مدیر عامل:

نام مدیر آموزش / مدیر انفورماتیک:

آدرس و کد پستی ۱۰ رقمی:

شماره تلفن (داخلی):

شماره فکس مستقیم:

وب سایت:

پست الکترونیکی سازمان:

مشخصات پکیج آموزشی درخواستی لینوکس:

• لطفا نام دوره متقاضی ذکر شود:

• متقاضی شرکت در آزمون: آزمون های LPIC-1 ، آزمون های LPIC-2 ، آزمون های LPIC-3،

تاریخ مناسب اجرای دوره درخواستی (لطفا چند تاریخ ذکر شود)، تاریخ قطعی مجددا هماهنگ خواهد شد:

تاریخ مناسب اجرای آزمون درخواستی (لطفا چند تاریخ ذکر شود)، تاریخ قطعی مجددا هماهنگ خواهد شد:

تعداد دانشجویان دوره:

توضیحات تکمیلی:

.....

نام و امضای مسئول آموزش (واحد سفارش دهنده):

مهر سازمان