

شماره:

تاریخ: ۱۴۰۲/۰۲/۰۴



Certificate of Completion

گواهی می‌شود:

جناب آقای/سرکار خانم سحر مرادی

در دوره آموزشی مهارت تفویض اختیار معادل سه ساعت در تاریخ ۱۴۰۲/۰۲/۰۳ شرکت نموده و این دوره را با موفقیت به پایان رسانیده است.

حمید سرخیل

رئیس هیئت مدیره



جهت استعلام اسکن کنید



سونیا جلالی

مدرس دوره

