بسمه تعالی

**فرم معرفی جهت تربیت مربی دوره اسکرچ**

به : بنیاد ICDL ایران

با سلام

 احتراما آقای / خانم ............................. مرکز ........................شهر ..................

کد ملی ......................................... تاریخ تولد ................................................

 شماره تماس .....................................مدرک تحصیلی ........................................

رشته تحصیلی .................................. تاریخ دریافت گواهینامه ICDL ........................

جهت شرکت در دوره تربیت مربی اسکرچ معرفی می گردد.

نام ونام خانوادگی مدیر مرکز

مهر و امضاء