فرم ثبت نام در دوره آموزشی حرفه ای غیرحضوری

**مدیریت عملکرد بر اساس توافقنامه عملکردی**

برگزار کننده: شرکت مشاوره مدیریت منابع انسانی رایان راهبرد چابک

**نام و نام خانوادگی:**

**شماره تلفن همراه:**

**شماره تلفن ثابت:**

**تحصیلات: مقطع: رشته:**

**تجربه کاری (سال):**

در حال حاضر شاغل در شرکت

 جویای کار می باشم.

شغل فعلی:

آیا تاکنون دوره ای در زمینه مدیریت عملکرد گذرانده اید؟

اگر پاسخ مثبت است نام ببرید:

* *در پایان دوره توسط شرکت رایان راهبرد چابک به شرکت کنندگان گواهینامه طی نمودن دوره ارائه خواهد شد*

امضا: تاریخ: