



مشخصات دوره

عنوان دوره : کاربست تئوری انتخاب، واقعیت درمانی و مدیریت رهنمودگر در مدارس
مدرس دوره : دکتر علی صاحبی ، مربی ارشد تئوری انتخاب در موسسه ویلیام گلاسر
گواهینامه دوره : موسسه ویلیام گلاسر
زمان دوره : ۲۸ ، ۲۹ ، ۳۰ دی ۱۳۹۰
مکان دوره : بونک، خیابان سردار جنگل، پایین تر از تقاطع میرزابابایی، گلزار یکم شرقی،
 مجتمع آموزشی رهیار، سالن اجتماعات رهیار

شرایط و نحوه ثبت نام در دوره

- ۱- تکمیل فرم ثبت نام (قسمت پایین همین فرم)
- ۲- ارسال یک نسخه فرم تکمیل شده به آکادمی رهیار حداکثر تا ۱۵/ ۱۰/ ۹۰، از طریق تلفاکس ۴۴۴۳۵۰۶۶ و یا پست الکترونیک info@rahyar.net
- یادآوری: آکادمی رهیار، حداکثر ۲ روز پس از وصول تقاضانامه، با متقاضی تماس گرفته و در صورت وجود ظرفیت، شماره حساب بانکی جهت واریز هزینه دوره را اعلام می کند.
- ۳- واریز وجه ثبت نام به شماره حساب اعلام شده، و ارسال تصویر فیش بانکی از طریق فاکس یا پست الکترونیک
- ۴- ارائه اصل فیش بانکی در اولین روز دوره
- یادآوری: الف- نظر به محدودیت ثبت نام در دوره ، تقاضاهایی که زودتر وصول شوند، در اولویت ثبت نام خواهند بود.
 ب- این دوره، ویژه همکاران فرهنگی در مدارس و مراکز آموزشی طراحی شده است، لذا ثبت نام این دسته از متقاضیان در اولویت خواهد بود.

هزینه ثبت نام در دوره

- هزینه ثبت نام در دوره آموزشی برای هر نفر ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد، که شامل موارد زیر می گردد:
 - ۱- حضور در دوره آموزشی و کلیه کارگاه های مربوطه
 - ۲- ارائه گواهینامه شرکت در دوره آموزشی از سوی موسسه ویلیام گلاسر
 - ۳- ناهار و دو وعده پذیرایی برای هر روز دوره
 - ۴- بسته آموزشی دوره شامل: جزوه، CD، و...
- یادآوری: الف- ثبت نام بیش از ۳ نفر در دوره مشمول ۱۰ درصد تخفیف در هزینه ثبت نام می گردد.
 ب- در صورتی که متقاضی حداکثر ۱۰ روز قبل از برگزاری ، به طور مکتوب از دوره انصراف دهد، وجه ثبت نام پس از کسر ۱۰ درصد به ایشان مسترد خواهد شد.
 ج- در صورت عدم شرکت متقاضی در دوره و یا انصراف وی در فاصله کمتر از ۱۰ روز مانده به برگزاری دوره، وجه ثبت نام مسترد نخواهد شد.
 د- در صورت لغو دوره آموزشی توسط آکادمی رهیار، کل وجه ثبت نام به متقاضی مسترد خواهد شد.
 ه- ثبت نام کنندگان در دوره می توانند تا ۳ روز قبل از برگزاری دوره، فرد دیگری را به عنوان جایگزین معرفی نمایند.

مشخصات متقاضی ثبت نام در دوره

نام مرکز آموزشی/ سازمان: نوع مرکز آموزشی/ سازمان: نام مدیر: شماره تلفن مدیر:
 آدرس پست الکترونیک: آدرس وب سایت:
 آدرس پستی: تلفن:
 نحوه اطلاع از برگزاری دوره آموزشی: دوستان و همکاران وب سایت رهیار پست الکترونیک دریافت اطلاعیه/ بروشور سایر:

| ردیف | نام | نام خانوادگی | نام خانوادگی به لاتین (برای درج در گواهینامه) | سمت شغلی | آخرین مدرک تحصیلی | تلفن همراه | پست الکترونیک |
|------|-----|--------------|--|----------|-------------------|------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

نماینده مرکز آموزش/ سازمان: نام و نام خانوادگی:
 سمت شغلی: تاریخ: امضاء:
 مسوول دوره آموزشی (این قسمت توسط مسوول مربوطه در آکادمی رهیار تکمیل می شود):
 نام و نام خانوادگی: تاریخ: امضاء:

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.