مشخصات فراگیران کارگاه آموزشی ..... :

ردیف	نام و نام خانوادگی	جنسیت (زن /مرد)	نام پدر	تاریخ تولد	شماره شناسنامه	کد ملی	آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	پست سازمانی	وضعیت اشتغال		
										همکار دانشگاه	شاغل سایر دستگاه ها	آزاد
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

محل خدمت	سنوات شغلی	تلفن همراه	میزان حضور در کارگاه (ساعت)		امتیاز/نمره			جمع کل	مجاز به دریافت گواهینامه	
			نظری	عملی	نظری	عملی	پروژه		بلی	خیر