

فرم برگزاری دوره های آموزشی بهره برداران

تاریخ برگزاری دوره : ساعت دوره: ساعت تعداد فراگیران نفر استان / شهرستان / روستا / : استان کرمانشاه شهرستان روستای				محوریت دوره آموزشی : گروه هدف : مرتعداداران شیوه اجراء: ملی <u>استانی</u> نحوه برگزاری دوره: <u>اجرایی</u> نظارتی			
ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	سن	سواد	عنوان فعالیت اصلی	سابقه فعالیت یا تجربه کاری	نام محل
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							