**بورسیه دوره های آموزشی انجمن مهندسی حمل و نقل ایران**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام | |  |
| نام خانوادگی | |  |
| نام (لاتین) | |  |
| نام خانوادگی (لاتین) | |  |
|  | |  |
| مدرک تحصیلی | |  |
| رشته تحصیلی | |  |
| دانشگاه محل تحصیل | |  |
| معدل | |  |
| شغل  درصورت اشتغال محل و مدت آن ذکر شود | |  |
|  | |  |
| شماره موبایل | |  |
| شماره تلفن ثابت | |  |
| آدرس ایمیل | |  |
| شماره فکس | |  |
|  | | |
| نام مقالات و فعالیت های علمی و پژوهشی |  | |

**فرم را تکمیل نموده و به آدرس TRA.TRAining@hotmail.com و یا به شماره فکس 89781549-021 ارسال نمایید.**