**به نام خدا**

****

**دانشگاه فرهنگیان**

**معاونت پژوهشی و فناوری**

فرم ثبت­نام کارگاه توسعة توان ترجمة دانشگاه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام: | نام خانوادگی: | کد ملی: |
| مدرک: | رشتة: | محل خدمت: |
| نوع اشتغال: هیأت علمی □ مدرس □ مأمور آموزشی□ | | |
| شماره تماس: | آدرس ایمیل: | |
| مدارک ارسالی: فرم ثبت­نام□ نمونه ترجمه□ مدرک تحصیلی□ مدارک مرتبط با زبان انگلیسی□ | | |