

فرم اطلاعات هنرمندان و کارشناسان تجربی
حفاظت و مرمت آثار تاریخی - فرهنگی منقول



معاونت حفظ، احیاء و ثبت آثار تاریخی
اداره کل موزه ها و اموال منقول تاریخی
دفتر حفاظت از اموال منقول تاریخی

محل الصاق عکس

نام و نام خانوادگی:	۱																																																																																																		
تاریخ تولد:	۲																																																																																																		
محل تولد:																																																																																																			
وضعیت شغلی:	۳																																																																																																		
الف-رسمی <input type="checkbox"/> ب-پیمانی <input type="checkbox"/> ج-قراردادی <input type="checkbox"/> د- پروژه ای <input type="checkbox"/>																																																																																																			
سال شروع به کار																																																																																																			
عنوان پست سازمانی فعلی:																																																																																																			
مسئولیت اصلی:																																																																																																			
میزان تحصیلات:	۴																																																																																																		
رشته تخصصی:	۵																																																																																																		
سابقه کارمرمت اشیاء منقول:	۶																																																																																																		
دوره های آموزشی طی شده:	۷																																																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">گواهی دوره</th> <th rowspan="2">محل برگزاری</th> <th rowspan="2">مدت برگزاری (ساعت)</th> <th rowspan="2">نام برگزار کننده</th> <th rowspan="2">نام دوره های تخصصی</th> </tr> <tr> <th>ندارد</th> <th>دارد</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	گواهی دوره		محل برگزاری	مدت برگزاری (ساعت)	نام برگزار کننده	نام دوره های تخصصی	ندارد	دارد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
گواهی دوره		محل برگزاری					مدت برگزاری (ساعت)	نام برگزار کننده	نام دوره های تخصصی																																																																																										
ندارد	دارد																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																		
اقدامات اجرایی:	۸																																																																																																		

نشانی دقیق پستی :	۹
شماره تلفن تماس:	۱۰