

شماره
تاریخ
پیوست

به نام خدا

مدیریت محترم ICDL ایران

بدینوسیله اینجانب مدیر / نماینده مرکز با شماره مجوز استان شهرستان تقاضای خرید Skill Card را دارم . لذا فیش شماره به تاریخ به مبلغ بانک ملت شعبه کریمخان زند (کد ۶۳۴۴/۶) جاری جام الکترونیک به شماره ۵۵۹۹۵۵۰۰ به نام موسسه فرهنگی مدرسه برهان وابسته به سازمان پژوهش و برنامه ریزی آموزشی وزارت آموزش و پرورش واریز گردیده و تصویر آن عیناً پیوست می باشد . و مرکز متعهد می گردد اصل فیش را از طریق پست پیشتاز به بنیاد ارسال نماید .

نوع	تعداد
Skill Card	
Icdl Core	
e-Kids	
e-Citizen	
CAD	
Image maker	
Web starter	
Equal Skill	
EUCIP	
ADV Word	
ADV Excel	
ADV Access	
ADV Power Point	
Expert	

آدرس دقیق پستی (الزامی) :

کدپستی ۱۰ رقمی :

نام و نام خانوادگی مدیر مرکز
امضاء و مهر

امور اداری اقدام بلامانع می باشد.

علیرضا سلطانی فرد
مدیر اجرایی بنیاد ICDL ایران

در تاریخ تعداد Skill Card به شماره های ذیل تحویل اینجانب گردید.

نوع Skill Card	از شماره سریال	تا شماره سریال	تعداد	نوع Skill Card	از شماره سریال	تا شماره سریال	تعداد

نام و نام خانوادگی اقدام کننده
مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده
مهر و امضاء

بنیاد ICDL ایران

تهران، خیابان طالقانی، خیابان برادران مظفر، طبقه زیرین سینما فلسطین

تلفن: ۴-۶۶۴۸۸۱۵۲ / ۰۱-۶۶۹۷۲۹۰۹ فاکس: ۶۶۹۷۲۹۱۱

پست الکترونیک: info@iranidcl.ir وب سایت: www.iranidcl.ir