

بسمه تعالی

«فرم خدمات مشاوره آمار و فناوری اطلاعات»

اطلاعات فردی	
نام و نام خانوادگی مشاور:	مقطع و رشته تحصیلی مشاور:
نوع همکاری: <input type="checkbox"/> فرد حقیقی <input type="checkbox"/> فرد حقوقی <input type="checkbox"/> (نام موسسه طرف قرارداد ذکر شود)	
شماره و تاریخ موز همکاری مشاور: ۴۰/۰۱/۹۸۳۷ مورف ۱۴۰۱/۰۲/۲۶	
شماره و تاریخ قرارداد منعقد با مشاور: ۴۰/۰۱/۹۸۳۷ مورف ۱۴۰۱/۰۲/۲۶	

همکاری
اطلاعات مشاور طرف

بخش اول: مربوط به ثبت اطلاعات و خدمات ارائه شده توسط سایر مشاوران در سامانه سجایا

ردیف	نام و نام خانوادگی مشاور طرف همکاری	نام و نام خانوادگی مشاور	کد ملی ایثارگر مشاوره شده	نوع خدمات مشاوره ای ارائه شده به ایثارگر	علاقه	نتیجه مشاوره	تاریخ ارائه خدمت
۱							
۲							
.							

بخش دوم: مربوط به خدمات مشاوره ای ارائه شده توسط مشاور آمار و فناوری اطلاعات

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	اطلاعات ایثارگر
نسبت ایثارگری:		شماره و تاریخ معرفی نامه بنیاد:
تاریخ انجام مشاوره:	محل انجام مشاوره:	مدت زمان مشاوره:
توضیحات، توصیه ها و راهکارهای پیشنهادی مشاور:		
نتیجه مشاوره:		
<input type="checkbox"/> کارآفرینی	<input type="checkbox"/> فراگیری مهارت شغلی	<input type="checkbox"/> ارتقاء مهارت شغلی
<input type="checkbox"/> به مشاور امور طرفها	<input type="checkbox"/> بهره مندی از حمایتهای خوداشتغالی	<input type="checkbox"/> مشاوره فنی تخصصی مجدد
<input type="checkbox"/> ارباب		

محل امضا

محل امضای مسئول
مرکز مشاوره

محل امضای مشاور طرف
همکاری بنیاد

محل امضای ایثارگر
مشاوره شونده