بسمه تعالی

روسا و مدیران محترم کلیه دستگاههای اجرائی استان اردبیل
شهرداران محترم شهرداری های استان

باسلام واحترام:

به استحضار می رساند دوره ی آموزشی شغلی « **اصول بیمه** » به مدت ۲۰ ساعت از روز یکشنبه مورخ ۹۸/۵/۱۳ به مدت چهار روز از ساعت ۱۵/۳۰ لغایت ۲۰/۳۰ در محل مدیریت مرکز آموزش و پژوهشهای توسعه و آینده نگری واقع در شهرک اداری بعثت برگزار خواهد شد . خواهشمند است دستور فرمایند افراد واجدشرایط در زمان مقرر به همراه معرفی نامه در دوره ی مذکور شرکت نمایند .در ضمن شهریه دوره فوق مبلغ ۱/۱۰۴/۰۰۰ ریال به ازای هر نفر شرکت کننده می باشد که به شماره حساب شبای IR۷۰۰۱۰۰۰۰۴۰۰۱۰۰۴۵۰۳۰۲۵۶۶۳ اختصاصی مرکز، نزد خزانه به شناسه ۳۶۰۰۰۴۵۷۵۱۰۲۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۷۵ بنام درآمد اختصاصی سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان اردبیل واریز واصل فیش پرداختی را به این سازمان ارسال نمایند.

کامل هاشمی ایوریق
مدیر مرکز آموزش و پژوهش های
توسعه و آینده نگری استان اردبیل