

با سلام

احتراما نظر به اینکه افراد معرفی شده در لیست زیر آموزشهای لازم را در موسسه آموزشی.....گذرانده اند و کلیه متقاضیان با علم بر اینکه گروه بین المللی هینا سرت صرفا کیفیت دانش را تایید میکند و این مدارک جنبه دانشگاهی درمانی و مجوز نداشته، درخواست صدور گواهینامه حضور در دوره را دارند

مهر و امضا آموزشگاه یا مدرس

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام دوره	مدت و تاریخ ساعت	مکان	نام مدرس	امضا متقاضی
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

تعهدنامه آموزشگاهها

اینجانب مدیر آموزشگاه به آدرس
..... متعهد می گردم:

- 1) مجوز و تاییدیه های قانونی (پروانه کسب ، مدارک ثبتی شرکت ، مجوز) لازم در زمینه ارائه خدمات آموزشی موضوع گواهینامه های مورد درخواست اینجانب را دارم.
- 2) به هیچ وجه بدون برگزاری دوره آموزشی به دانش پذیر گواهینامه اعطا نخواهم کرد و در صورت مشاهده هر گونه تخلف گروه بین المللی هینا سرت به هیچ عنوان مسئول نمی باشد.

تعهدنامه مدرسين

اینجانب بشماره ملی مدرس دوره
.....

متعهد می گردم که دوره آموزشی فوق را در موسسه بصورت حضوری و یا بصورت مجازی به افراد لیست پیوست آموزش داده ام و متقاضی دریافت گواهینامه از گروه بین المللی هینا سرت جهت صدور مدرک پایان دوره فوق برای دانش پذیرانم می باشم.

مهر و امضا موسسه آموزشی

مهر و امضا مدرس