

فرم ثبت نام برای دوره های مربیگری EMS TRAINING

نام	نام خانوادگی	تاریخ
تلفن ثابت	تلفن همراه	
ایمیل	آدرس	
تلگرام		

تحصیلات

دوره ها و مدارک ورزشی

تجربیات کاری مرتبط

انگیزه شما از شرکت در دوره	<input type="radio"/> مربیگری <input type="radio"/> راه اندازی کسب و کار
----------------------------	--

میزان تسلط شما به زبان انگلیسی	<input type="radio"/> هیچ <input type="radio"/> مبتدی <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> پیشرفته
--------------------------------	---