دانشگاه فرهنگیان

معاونت نظارت و ارزیابی

مرکز مدیریت بالندگی حرفه‌ای

برنامه زمانی برگزاری کارگاه (فرم شماره 2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **مجری** | **موضوع** | **ساعت** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |