

قابل توجه همکاران محترم در مرکز درمان سوء مصرف مواد

با توجه به مکاتبه شماره ۳۸/۳۲۶۳۴۵۶ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۲۸، بدینوسیله اعلام می دارد فرم ثبت نام مشخصات بهبود یافتگان و خانواده های آسیب دیده از اعتیاد متقاضی دوره های آموزش اداره کل آموزش فنی و حرفه ای استان به پیوست **تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۵/۲۵** ارسال گردد. مقتضی است فرم مذکور تکمیل و جهت بررسی به این معاونت ارسال گردد.

- لازم به ذکر است برای متقاضیان آموزش خارج از مراکز درمانی (ماده ۱۵ و ۱۶) ضمیمه نمودن مدارک لازم مبنی بر اینکه فرد بهبود یافته و یا یکی از اعضای خانواده آسیب دیده از اعتیاد می باشد الزامی است.