

فرم ثبت نام کنفرانس

نام شرکت / سازمان: _____
نشانی: _____
تلفن: _____ فکس: _____ Website: _____

مشخصات ثبت نام کنندگان

| ثبت نام کننده ۲ | ثبت نام کننده ۱ | اطلاعات شخصی |
|-----------------|-----------------|------------------------------|
| | | نام و نام خانوادگی (انگلیسی) |
| | | نام و نام خانوادگی (فارسی) |
| | | مدرک علمی |
| | | سمت |
| | | تلفن مستقیم |
| | | تلفن همراه |
| | | آدرس پست الکترونیک |

| ثبت نام کننده ۴ | ثبت نام کننده ۳ | اطلاعات شخصی |
|-----------------|-----------------|------------------------------|
| | | نام و نام خانوادگی (انگلیسی) |
| | | نام و نام خانوادگی (فارسی) |
| | | مدرک علمی |
| | | سمت |
| | | تلفن مستقیم |
| | | تلفن همراه |
| | | آدرس پست الکترونیک |

نام رابط: _____ سمت: _____
تلفن مستقیم: _____ تلفن همراه: _____
مبلغ واریزی: _____ تاریخ واریزی: _____ شماره فیش بانکی: _____

| | |
|--------------|--------------------------------|
| تعارف (ریال) | ثبت نام و مشارکت در کنفرانس |
| ۳/۸۰۰/۰۰۰ | ثبت نام فردی |
| ۳/۵۰۰/۰۰۰ | ثبت نام گروهی (سه نفر و بیشتر) |

لطفاً پس از تکمیل به شماره ۸۸۵۵۵۷۹۵ (دبیرخانه کنفرانس) فکس نمایید.