

فرم ثبت نام گروهی

نام شرکت / سازمان:

آدرس: .....

.....

.....

Email: ..... تلفن: .....

website: ..... فکس: .....

تاریخ تکمیل فرم:

مشخصات ثبت نام کنندگان

| ردیف | نام و نام خانوادگی | مدرک علمی | سمت | تلفن مستقیم | تلفن همراه | پست الکترونیک |
|------|--------------------|-----------|-----|-------------|------------|---------------|
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |
|      |                    |           |     |             |            |               |

بانک: ..... شعبه: .....

مبلغ واریزی ثبت نام: ..... تاریخ واریز: ..... شماره فیش واریزی: .....

نام مسؤول: ..... سمت: ..... تلفن مستقیم: ..... تلفن همراه: .....

امضاء