

## فرم ثبت نام گروهی

نام شرکت / سازمان: \_\_\_\_\_ Company: \_\_\_\_\_

نشانی: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_ فکس: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

### مشخصات ثبت نام کنندگان

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

| اطلاعات شخصی                 | ثبت نام کننده ۳ | ثبت نام کننده ۴ |
|------------------------------|-----------------|-----------------|
| 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 ثبت نام: \_\_\_\_\_ تاریخ واریزی: \_\_\_\_\_ شماره فیش بانکی: \_\_\_\_\_