

نام : نام خانوادگی:		آدرس دفتر مرکزی: تلفن :	
تاریخ تولد:		نوع سازمان: <input type="checkbox"/> تولیدی <input type="checkbox"/> تجاری <input type="checkbox"/> خدماتی	
تلفن همراه مدیر عامل:		<input type="checkbox"/> توزیعی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> سایر	
تحصیلات:		توضیح :	
سال تاسیس:			
ایمیل:			
سوابق کاری و مدیریتی:			
نام سازمان / شرکت			
سمت			
مدت همکاری			
توضیحات			
دوره های گذرانده شده (تخصصی / مدیریتی):			
نام دوره			
محل آموزش			
سال			
میزان ساعت دوره			
گروه:		افتخارات، استانداردها، گواهینامه های کسب شده:	
<input type="checkbox"/> هلدینگ (تعداد کارکنان: نفر)			
<input type="checkbox"/> سازمان های بزرگ (دارای تعداد کارکنان بیشتر از ۱۵۰ نفر)			
<input type="checkbox"/> سازمان های متوسط (دارای تعداد کارکنان ۵۰ تا ۱۵۰ نفر)			
<input type="checkbox"/> سازمان های کوچک (دارای تعداد کارکنان کمتر از ۵۰ نفر)			
معرفی افراد یا سازمان های فعالی که شایستگی حضور دارند:			
الف) نام شرکت:		تلفن:	
ب) نام شرکت:		تلفن:	
ج) نام شرکت:		تلفن:	
شماره همراه:		شماره همراه:	
شماره همراه:		شماره همراه:	
شماره همراه:		شماره همراه:	
نام و نام خانوادگی شخص تکمیل کننده:		تاریخ:	
مهر و امضاء:			

خواهشمند است فرم فوق را تکمیل و حداکثر طی ۲۴ ساعت آینده به دبیر خانه ارسال فرمایید. ضمناً تکمیل و ارسال فرم هیچ گونه تعهدی را برای ثبت نام ایجاد نمی کند.

۰۹۱۵۳۵۸۰۸۷۵

نماینده شما: سرکار خانم صادقی