

فرم ثبت نام فردی

Name (Mr/Ms): _____ نام (آقا/خانم): _____

Surname: _____ نام خانوادگی: _____

Company: _____ نام شرکت: _____

_____ نوع فعالیت شرکت:

_____ سمت: _____ رشته تحصیلی: _____

_____ آدرس شرکت: _____

Website: _____ صندوق پستی: _____

E-mail: _____ تلفن: _____

_____ تلفن همراه: _____ فکس: _____

_____ تاریخ تکمیل فرم: _____ نوع ثبت نام: _____

شرکت کننده عادی

دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکترا و بالاتر

هیات علمی

مربی استادیار دانشیار استاد

_____ مبلغ واریزی ثبت نام: _____ تاریخ واریزی: _____ شماره فیش واریزی: _____

_____ امضا: _____

_____ سمت: _____

_____ تلفن همراه: _____

شرایط خاص:

اگر در رابطه با حضور خود در این کنفرانس با شرایط خاصی مواجه هستید (معلولیت جسمی، مشکل انتقال و ...)، لطفاً اطلاعات لازم را درج فرمایید.

لطفاً پس از تکمیل به شماره ۸۸۷۱۹۹۶۰ (دبیرخانه کنفرانس) فکس نمائید.