چهارمین جشنواره
جایزه ملی تعالی مدیریت تعاونی

فرم ثبت نام در چهارمین جشنواره جایزه ملی تعالی مدیریت تعاونی

۱– نام :.....

First Name: .....

۲– نام خانوادگی: .....

Last Name: .....

۳– نام شرکت / موسسه:..... ۴– سمت .....

۵– نام پدر : ..... ۶– شماره شناسنامه: ..... ۷– محل تولد: ..... ۸– تاریخ تولد: .....

۹– تحصیلات: ..... ۱۰– کد ملی: ..... ۱۱– ایمیل: .....

۱۲–نشانی: ..... ۱۳: کدپستی: .....

۱۴– تلفن: ..... ۱۵– فکس: ..... ۱۶– تلفن همراه .....

۱۷– نوع ثبت نام : عادی (۱ گواهینامه) ۳/۹۰۰/۰۰۰ ریال □	**۱۸– شماره فیش**	**۱۹– مبلغ واریزی:**	**۲۰–تاریخ واریزی:**
ویژه (۳گواهینامه بین المللی) ۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال □	**بانکی:.....**	**..... ریال**	**.....**
۲۱–معرفی در کتاب ویژه کنفرانس: ۸/۰۰۰/۰۰۰ ریال □	**۲۲ :نحوه پرداخت : □ واریز بانکی □ کارت به کارت**		**□ اینترنتی □ سایر**

مشخصات حساب جهت واریز وجه ثبت نام : بانک رفاه- شعبه طالقانی کد ۱۳۹۲ به شماره حساب۳۷۸۸۵۹۱۱ **بنام موسسه فرهنگی هنری عصر قلم**

شماره رفاه کارت : **۵۸۹۴–۶۳۱۸–۲۵۷۵–۹۵۰۹ بنام سیروس غفوریان فر**

نام وامضاءشرکت کننده:

ا امکانات قابل ارائه به شرکت کنندگان محترم:

*** پذیرایی میان وعده و نهار * ارائه پکیج ویژه کنفرانس * امکان مشاوره و گفتگو اساتید**

اعطای سه گواهینامه بین المللی در بخش ویژه

۱) گواهینامه عضویت خانه تعاونگران ۲) گواهینامه به امضاء اساتید ۳)گواهینامه موسسه آموزش عالی مهارت

اعطای یک گواهینامه در بخش عادی

۱) گواهینامه به امضاء اساتید

توجه : لطفا فرم ثبت نام را برای هر نفر مجزا و خوانا تکمیل ، همراه بافیش بانکی و کارت ملی به شماره ۸۱۰۲۰–۰۲۱ داخلی ۱۳۴ فاکس نمائید .

کارشناس پروژه : عباسی ۰۹۱۹۶۲۸۰۷۷۴

EMAIL: Setad.Taavon@Gmail.com

دبیرخانه اجرایی :خیابان استاد مطهری ، خیابان فجر ، انتهای کوی مدائن، پلاک ۱ ، طبقه دوم، واحد۶ و۸.
تلفن: ۸۱۰۲۰ - ۰۲۱ / فکس: ۸۸ ۳۲ ۷۸ ۹۴ - ۰۲۱
taavoniran@yahoo.com