

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		
کد ملی:		
مدرک علمی		
سمت		
تلفن مستقیم		
تلفن همراه		
پست الکترونیکی		

اطلاعات شخصی	ثبت نام کننده ۳	ثبت نام کننده ۴
نام و نام خانوادگی: انگلیسی		
نام و نام خانوادگی: فارسی		
کد ملی:		
مدرک علمی		
سمت		
تلفن مستقیم		
تلفن همراه		
پست الکترونیکی		

نام رابط:

تلفن مستقیم: تلفن همراه:

مبلغ واریزی ثبت نام: تاریخ واریزی: شماره پیگیری: