



فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی تخصصی مجازی یک روزه با عنوان

قوانین و مقررات بین المللی صادرات و واردات و حمل و نقل کالا (اینکوترمز)

چهارشنبه ۱۴۰۰/۰۸/۲۶

نام کامل شرکت (فارسی): _____

(English): _____

با حضور همکاران معرفی شده به شرح جدول ذیل، موافقت به عمل می آید. مهر و امضاء مدیرعامل / شخص

| ر. | نام و نام خانوادگی (فارسی) | نام و نام خانوادگی (انگلیسی مطابق گذرنامه) | رشته تحصیلی | سمت در شرکت | کد ملی | شماره موبایل |
|----|----------------------------|--|-------------|-------------|--------|--------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

اطلاعات جدول فوق، فقط تایپ شود.

نام کاربری و رمز عبور، روز قبل از برگزاری دوره در اختیار افراد ثبت نام شده یا مسئول آموزش شرکت قرار خواهد گرفت.

نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش / مسئول ثبت نام: _____

شماره تلفن همراه " " " " : _____

ارسال فرم پس از تکمیل به دفتر سندیکا از طریق ایمیل seminar@syndipharma.org

شماره Whatsapp ۰۹۱۲۰۳۷۸۹۲۵ جهت انجام هماهنگی (سرکار خانم زارع)