|  |  |
| --- | --- |
| نام کامل شرکت (فارسی) | نام کامل شرکت (English) |
|  |  |

**مشخصات شرکت کنندگان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ر.** | **نام و نام خانوادگی****(فارسی)** | **نام و نام خانوادگی****(انگلیسی)** | **رشته تحصیلی** | **سمت در شرکت** | **شماره موبایل** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

اطلاعات جدول فوق، فقط تایپ شود.

به علت ظرفیت محدود، لطفا قبل از واریز وجه، با سرکار خانم زارع، هماهنگ بفرمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی کارشناس آموزش/ مسئول ثبت نام** | **شماره تلفن همراه** |
|  |  |

امضاء (مدیرعامل/ مدیر آموزش) مهر (شرکت)