



فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی مدیریت HSE (Health, Safety, Environment)

۲۶ آذر ماه ۱۳۹۷

بدین وسیله اینجانب آمادگی خود را برای حضور در دوره فوق اعلام می‌نمایم.

۱- First Name ..... نام: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2- Last Name ..... نام خانوادگی: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... ۳. تاریخ و محل تولد: .....

..... ۴. آخرین مدرک تحصیلی: .....

..... ۵. آدرس پستی: .....

..... ۶. سمت سازمانی: .....

..... ۷. نام سازمان: .....

..... نام مدیر عامل سازمان: .....

..... ۸. تلفن: .....

..... فکس: .....

..... همراه: .....

..... ۹. آدرس پست الکترونیکی: .....

- شهریه ثبت نام ۸/۲۰۰/۰۰۰ ریال بطور خالص شماره حساب ۰۱۰۲۰۲۹۲۹۵۰۰۰ بانک صادرات به نام انجمن مدیریت سبز ایران
- زمان برگزاری کارگاه آموزشی: ۱۳۹۷/۰۹/۲۶ ساعت ۰۹:۰۰ الی ۱۵:۳۰

نام و امضاء مدیریت:

امضاء:

مهر سازمان:

تاریخ:

دبیرخانه

تهران - خیابان سه‌رودی شمالی، بالاترازمیدان پالیزی، کوچه موزه، پلاک ۱۵، طبقه ۴

تلفن: ۸۸۵۱۵۴۲۱ - ۸۸۵۱۵۵۲۶ - ۸۸۵۱۵۳۲۸