فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی ارزیابی مدیریت سبز (Green Management Assessment)

۱۵ آذر ماه ۱۳۹۷

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

۱. نام: .....

1- First Name……..

۲. نام خانوادگی: .....

2- Last Name……..

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 ۷/۹۰۰/۰۰۰ ریال بطور خالص شماره حساب ۰۱۰۲۰۲۹۲۹۵۰۰۰ بانک صادرات به نام انجمن مدیریت سبز ایران**
- **زمان برگزاری کارگاه آموزشی: ۱۳۹۷/۰۹/۱۵ ساعت ۰۹:۰۰ الی ۱۵:۳۰**

امضاء: **نام و امضاء مدیریت :**

تاریخ: **مهر سازمان :**

دبیرخانه

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

تلفن : ۸۸۵۱۵۳۲۸- ۸۸۵۱۵۵۲۶- ۸۸۵۱۵۴۲۱