



فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی هتل سبز (Green Hotel)

۱۹ 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 ۸/۵۰۰/۰۰۰ ریال بطور خالص شماره حساب ۰۱۰۲۰۲۹۲۹۵۰۰۰ بانک صادرات به نام انجمن مدیریت سبز ایران
- زمان برگزاری کارگاه آموزشی: ۱۳۹۷/۰۹/۱۹ ساعت ۰۹:۰۰ الی ۱۵:۳۰
- مدرس دوره: جناب آقای دکتر امامی

نام و امضاء مدیریت:

امضاء:

مهر سازمان:

تاریخ:

دبیرخانه

تهران - خیابان سهروردی شمالی . بالاتر از میدان پالیزی، کوچه موزه . پلاک ۱۵. طبقه ۴

تلفن : ۸۸۵۱۵۳۲۸ - ۸۸۵۱۵۵۲۶ - ۸۸۵۱۵۴۲۱