فرم ثبت نام

کارگاه آموزشی محصول سبز (Green Project)

۳مهرماه۱۳۹۷

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 ۲/۶۰۰/۰۰۰ ریال بطور خالص شماره حساب ۰۱۰۲۸۸۸۸۳۴۰۰۹ بانک صادرات به نام انجمن مدیریت سبز ایران**
- **زمان برگزاری کارگاه آموزشی:۱۳۹۷/۰۶/۲۴ 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