



فرم ثبت نام سازمانی (گروهی)

نام شرکت/ سازمان _____ شماره ثبت _____ شناسه ملی _____ کد اقتصادی _____

تلفن _____ فکس _____ نام رابط _____ تلفن مستقیم رابط _____

پست الکترونیک رابط _____ نشانی _____

مشخصات ثبت نام کنندگان

نام و نام خانوادگی	Name & Family	تلفن همراه	پست الکترونیک

♦ شرکت کنندگان گرامی باید وجوه ثبت نام خویش را به شماره حساب ۳۰۴۹۱۲۲۲۷ بانک تجارت به نام امور پشتیبان درآمد اختصاصی دانشگاه شریف واریز کرده و اصل مدارک (نامه سازمانی، فرم ثبت نام و فیش واریزی) خویش را از طریق شماره ۸۸۳۶۴۱۰ - ۰۲۱ به دبیرخانه فکس نمایند.

♦ شرکت کنندگان در صورت تمایل به انصراف از حضور در کنفرانس باید حداقل ۱۰ روز قبل از برگزاری مراتب را به صورت کتبی به دبیرخانه کنفرانس اعلام کنند. دبیرخانه تنها در صورت دریافت نامه انصراف در موعد مقرر قادر به عودت ۸۰٪ مبلغ پرداختی خواهد بود.