

فرم ثبت نام دوره های آموزشی تحقیقات بازاریابی- کد ۲۷

مشخصات	توضیحات
مشخصات فردی متقاضی	نام : تاریخ تولد : نام خانوادگی : محل صدور : نام پدر : مدرک تحصیلی : کد ملی : رشته تحصیلی : شماره شناسنامه : آخرین سمت :
آدرس متقاضی	نشانی محل کار : تلفن محل کار : تلفن همراه :
شهریه دوره آموزشی	<input type="checkbox"/> دوره ۴ ساعت : ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال
مدارک مورد نیاز	۱- کپی یک برگ اول شناسنامه و کارت ملی ۲- یک قطعه عکس ۳*۴ ۳- اصل فیش واریزی به شماره حساب ۶۰۴۶۴۶۳۱۴۹ و یا شماره کارت ۶۱۰۴۳۴۷۳۸۷۹۲۴۸۴۶ بنام موسسه خانه صنعت و معدن نزد بانک ملت
در صورت عدم برگزاری دوره	<input type="checkbox"/> خواهان استرداد شهریه پرداختی می باشم. <input type="checkbox"/> شهریه مربوطه برای شرکت در دوره های بعدی منظور شود.
نشانی و شماره تماس دبیرخانه به منظور تکمیل ثبت نام	مشهد - بلوار وکیل آباد- بین وکیل آباد ۴۸ و ۵۰ - پلاک ۱۱۰۲ تلفکس : ۳۸۹۴۱۰۵۴ و ۰۹۱۵۵۱۲۱۳۵۳
مسئولیت صحت مندرجات و مدارک بالا را تعهد می نمایم	تاریخ : امضاء متقاضی :

توجه : مبلغ واریزی جهت اعضاء و خانه صنعت، معدن و تجارت ۱۰٪ تخفیف می باشد.