



فرم ثبت نام گروهی در کنگره

Company Name _____	نام شرکت/سازمان _____
Address _____	نشانی _____
Tel _____ Fax _____	تلفن _____ فکس _____

مشخصات ثبت نام کننده دوم

نام و نام خانوادگی _____

Full Name _____

مدرک علمی _____

سمت _____

تلفن مستقیم _____

تلفن همراه _____

E-mail _____

مشخصات ثبت نام کننده اول

نام و نام خانوادگی _____

Full Name _____

مدرک علمی _____

سمت _____

تلفن مستقیم _____

تلفن همراه _____

E-mail _____

مشخصات ثبت نام کننده چهارم

نام و نام خانوادگی _____

Full Name _____

مدرک علمی _____

سمت _____

تلفن مستقیم _____

تلفن همراه _____

E-mail _____

مشخصات ثبت نام کننده سوم

نام و نام خانوادگی _____

Full Name _____

مدرک علمی _____

سمت _____

تلفن مستقیم _____

تلفن همراه _____

E-mail _____

نام رابط _____ سمت _____

تلفن مستقیم _____ تلفن همراه _____

تاریخ واریزی _____ مبلغ واریزی ثبت نام _____ شماره فیش بانکی _____

توضیح ۱: شماره حساب جهت واریز وجه ثبت نام ۱-۱۱۸۸۴۱۶-۸۰۰-۲۲۵، بانک پاسارگاد شعبه خیابان فاطمی به نام اولین کنگره ملی صنایع بالادستی نفت.
توضیح ۲: برای ثبت نام گروهی بیش از چهار نفر می توانید فرم را تکمیل نمایید.

تاریخ و امضا
رابط