

### فرم ثبت نام دوره تخصصی - مدیریتی آکادمی DMAN آلمان

مشخصات فردی	نام:	First Name:
نام خانوادگی:	نام پدر:	Last Name:
شماره شناسنامه:	محل تولد:	کد ملی:
تاریخ تولد:	مدیرک و رشته تحصیلی:	مدیرک و رشته تحصیلی:
مشخصات سازمانی	نام شرکت یا موسسه:	تلفن ثابت:
زمینه فعالیت:	آدرس دقیق پستی:	تلفن همراه:
<p>مشخصات حساب جهت واریز وجه ثبت نام: شماره حساب ۴۸۱۱۹۹۷۰ بانک رفاه به نام موسسه عصر گفتگوی قلم</p> <p>مدیریت پروژه : مهندس مرادی      شماره تماس : ۰۲۱-۸۱۰۲۰-۳۳۳ داخلی ۳۳۳</p> <p>تلفن همراه : ۰۹۱۲۸۴۳۵۵۲۶      تلگرام دبیرخانه : ۰۹۰۵۰۲۴۱۲۹۳</p> <p>ایمیل دبیرخانه : <a href="mailto:f.dabirkhaneh@gmail.com">f.dabirkhaneh@gmail.com</a></p>		



نوع ثبت نام	شرح خدمات	مبلغ
ویژه	<ul style="list-style-type: none"> <li>حضور در کارگاه آموزشی ۲ روزه تخصصی - مدیریت</li> <li>امکان مشاوره و گفتگو با اساتید</li> <li>کسب گواهینامه پایان دوره آموزشی مشترک از آکادمی DMAN آلمان با اعتبار جهانی و مؤسسه آموزش و پژوهشی آتاق ایران</li> <li>ارائه عکس های دوره</li> </ul>	<p>۶۲/۰۰۰/۰۰۰</p> <p>ریال</p>

مهر و امضاء شرکت کننده :