

# برترین های IT و فناوری اطلاعات

## با رویکرد حمایت از حقوق مصرف کنندگان



### فرم ثبت نام کنفرانس

۱- نام : .....		
<input type="text"/>		
First Name: .....		
<input type="text"/>		
۲- نام خانوادگی: .....		
<input type="text"/>		
Last Name: .....		
<input type="text"/>		
۳- نام مجموعه: ..... سمت .....		
Company:.....		
۴- زمینه فعالیت :	۶- کد پستی :	۱۰- تاریخ تولد :
۵- آدرس دقیق پستی :	۷- نام پدر :	۱۱- کد ملی :
	۸- شماره شناسنامه :	۱۲- تحصیلات :
	۹- محل تولد :	
۱۴- تلفن همراه :	۱۵- تلفن ثابت :	۱۶- فاکس :
۱۷- ایمیل :	۱۸- تاریخ واریز مبلغ : / / ۱۳۹۴	
۱۹- مبلغ واریزی : .....	۲۰- شماره فیش بانکی :	
مشخصات حساب جهت واریز وجه ثبت نام : به شماره کارت ۵۰۴۱۷۲۱۰۱۹۰۰۸۷۵۵ بانک رسالت به نام علیرضا صادقی		

### مزایای ثبت نام و استفاده از فضای آموزشی:

ردیف	نوع ثبت نام	شرح خدمات	مبلغ (ریال)
۱	عادی	پذیرایی میان وعده (۲ نوبت) + پذیرایی نهار + پکیج حضور شامل کیف نوع ۲+CD، خودکار، یادداشت + اعطای فیلم مراسم + دریافت گواهینامه به امضاء اساتید + دریافت گواهینامه از انجمن حمایت از حقوق مصرف کننده	۳/۸۰۰/۰۰۰

همراه: ۰۹۱۲۰۹۲۵۳۰۹

نماینده شما در دبیرخانه: عاطفه رضایی

مشهد . بلوار معلم . بین معلم ۱۰ و ۱۲ . پلاک ۲۳۰  
خط ویژه: ۳۸۱۸۹ (۰۵۱) تلفن: ۰۶-۱۵۷۰۱۵۷۰۱ (۰۵۱)  
فکس: ۳۶۰۱۴۳۰۴ (۰۵۱)  
دبیرخانه اجرایی:  
تهران، خیابان استاد مطهری  
خیابان فجر، انتهای کوی مدائن، پلاک ۱

نام و امضاء شرکت کننده:

دبیرخانه علمی و کمیته ارزیابی:  
تهران- انتهای خیابان شهید سپهبد قرنی، ساختمان  
بازرسی و رسیدگی به تخلفات سازمان حمایت، طبقه اول