

تاریخ:
شماره:
پیوست:

فرم ثبت نام گروهی کنگره

نام و نام خانوادگی سرپرست/نماینده/ اقدام کننده:

نام خانوادگی:	نام خانوادگی:
تلفن ثابت:	شماره همراه:
نمابر:	شهر:
کد پستی:	آدرس:

❖ آدرس باید به طور کامل نوشته شود در غیر اینصورت ثبت نام مورد تایید نبوده و نهایی نخواهد شد.

❖ در صورتی که سرپرست/نماینده/اقدام کننده نیز قصد شرکت در کنگره را دارد، می بایست نام وی در قسمت زیر نیز درج گردد.

مشخصات افراد ثبت نام شده (محدودیتی در تعداد ثبت نام کنندگان وجود ندارد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	شماره همراه	First Name & Last Name (English)
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				

تاریخ فیش	شماره فیش واریزی	نام بانک	مبلغ واریزی	تعداد نفرات	مبلغ ثبت نام به ازای هر نفر		
					مبلغ ثبت نام	۹٪ مالیات بر ارزش افزوده	مبلغ قابل پرداخت
					ریال ۴,۶۵۰,۰۰۰	ریال ۴۱۸,۵۰۰	ریال ۵,۰۶۸,۵۰۰
* در صورتی که مبلغ ارزش افزوده واریز نگردد، ثبت نام مورد تایید نبوده و نهایی نخواهد شد.							

* خواهشمند است هزینه ثبت نام در کنگره را به شماره حساب جاری ۱۷۹۱۷۱۰۹۴؛ شماره شبا ۱۷۹۱۷۱۰۹۴؛ نزد بانک رفاه به نام * ستاد برگزاری(موسسه فرهنگی و هنری نمودار توسعه داتیس) * واریز و تصویر فیش پرداختی را از طریق نمابر ۰۲۱۴۳۸۵۱۸۷۱ یا پست الکترونیکی INFO.PCONF@gmail.com ارسال نمایید.

به منظور ایجاد نظم و هماهنگی های لازم؛ موارد ذیل را به اطلاع کلیه متقاضیان شرکت در کنگره می‌رساند:

- از علاقمندان درخواست می‌گردد فرم تکمیل شده ثبت نام (ممهور به مهر) را به همراه رسید بانکی واریز شده به دبیرخانه ارسال نمایند. پذیرش افراد ثبت نام نشده و یا جایگزین مقدور نمی باشد.
- از اطلاعات مندرج در جدول فوق در کلیه کارت ها و گواهینامه ها استفاده خواهد شد، لذا مسئولیت درج اشتباه یا نقض اطلاعات به عهده شرکت کننده خواهد بود.
- اسکان ثبت نام کنندگان جزء تعهدات ستاد برگزاری کنگره نمی باشد.
- پس از ارسال فرم ثبت نام به دبیرخانه کنگره، اسامی به صورت آنلاین ثبت و در سیستم نهایی می‌گردد، در صورت انصراف، وجوه دریافتی مسترد نمی‌گردد.
- به کلیه شرکت کنندگان در کنگره، کیف، پکیج هدایا و جزوات مطالب داده خواهد شد.
- تمام گواهینامه های ارائه شده دارای هولوگرام امنیتی و مهر برجسته خواهد بود.
- در صورتی که تعداد ثبت نام کنندگان بیش از ۶ نفر باشد اسامی باید به فارسی و لاتین طی نامه ای به پیوست این فرم ارسال گردد.

اینجانب ----- پس از مطالعه کامل مفاد قوانین و مقررات کنگره و فرم ثبت نام، موارد فوق را تایید و رعایت کلیه مفاد قوانین توسط ثبت نام کنندگان را تعهد می‌نمایم.

تاریخ ارسال	نام و نام خانوادگی	مهر و امضا