

«فرم مشخصات شرکت کنندگان»

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

شماره همراه:

پست الکترونیک:

تحصیلات:

سمت:

مدارک مورد نیاز:

- تکمیل مشخصات کامل شرکت کنندگان جهت صدور صورتحساب
- کپی کارت دانشجویی دارای اعتبار
- واریز هزینه حضور به شماره حساب: (۰۲۰۵۶۵۴۲۱۲۰۰۶) نزد بانک صادرات به نام انجمن صنفی کارفرمایی شرکتهای توزیع نیروی برق

✓ ثبت نام صرفاً پس از تکمیل فرم و واریز هزینه، قطعی خواهد شد.

✓ مکان برگزاری: تهران، شهرک قدس، انتهای بلوار شهید دادمان-پژوهشگاه نیرو، سالن خلیج فارس

دبیرخانه یازدهمین کنفرانس منطقه ای سیرد ایران

سایت: <https://cired.ir/2024>

پست الکترونیک: info@cired.ir

شماره تماس: ۰۲۱-۴۴۴۳۰۰۸