کد ملی (جهت صدور گواهینامه الزامی است): | | | | | | | | | | |

نام و نام خانوادگی:..... شماره شناسنامه: ..... تاریخ تولد: ..... نام پدر: .....

درجه علمی:..... سمت سازمانی: ....

وزارتخانه/ شرکت/ موسسه/ سازمان: .....

نشانی: .....

تلفن تماس(به همراه کد): ..... داخلی : ..... فاکس: .....

تلفن همراه: (جهت تماس های ضروری و ارسال شماره کارت): .....

مبلغ واریزی: ..... شماره فیش: ..... تاریخ واریز: .....

پست الکترونیک: ..... مسئول ثبت نام: ..... اطلاعات تماس: .....

اطلاعات مربوطه توسط اینجانب.....تکمیل گردیده و صحت آن مورد تایید می باشد.

هزینه شرکت در دوره آموزشی مبلغ ۱/۳۰۰/۰۰۰ ریال می باشد که علاقمندان جهت شرکت در دوره مبلغ مربوطه را به شماره حساب سیبا ۰۲۰۵۶۴۱۸۸۶۰۰۶ بانک ملی ایران شعبه برج آرمیتا (۱۰۳۳) به نام دبیرخانه کنفرانس واریز نموده و به همراه فرم تکمیل شده به دبیرخانه فکس نمایند. (۲۲۸۷۴۴۸۹)

- **با ارائه دو مدرک معتبر،گواهینامه پایان دوره مورد تایید وزارت علوم،تحقیقات و فناوری (با مهر تایید وزارت علوم و امکان ترجمه رسمی گواهینامه)**
- **انجمن مدیریت استراتژیک ایران (دارای امتیاز و مجوز تایید صلاحیت آموزش کارکنان دولت)**

آدرس دبیرخانه: تهران ، خیابان شریعتی،
بالاتر از میرداماد ، کوچه زیبا، پلاک ۴۶،
واحد ۸، طبقه سوم شمالی
تلفن: ۲-۲۲۸۷۴۴۹۰
فکس: ۲۲۸۷۴۴۸۹