



فرم درخواست عضویت مؤسساتی

نام	فارسی:
شرکت / مؤسسه	انگلیسی:
نوع فعالیت	بازرسی <input type="checkbox"/> ارایه خدمات <input type="checkbox"/> مشاوره <input type="checkbox"/> بازرگانی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>
	شرح فعالیت (به صورت مختصر):
سابقه فعالیت	مایل به همکاری با انجمن می باشم <input type="checkbox"/> نمی باشم <input type="checkbox"/>
	زمینه همکاری:
محل شرکت	تاریخ تاسیس: شماره ثبت: محل ثبت:
	آدرس: کد پستی: پست الکترونیکی: وب سایت: تلفن: فاکس: http://
مدیر عامل	نام و نام خانوادگی: تلفن ثابت: مدرك و رشته تحصیلی: تلفن همراه:

مهر و امضاء

تاریخ: