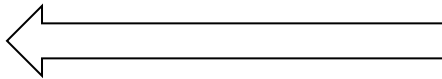


تقاضانامه شرکت در نمایشگاه توانمندی ها و دستاوردهای سازمان های مردم نهاد استان اصفهان - بهمن ماه ۱۳۹۴

(فرم الف)

۱- نام سازمان مردم نهاد :			
۲- موضوع فعالیت :		۳- شماره و تاریخ پروانه :	
۴- شماره و تاریخ ثبت :			
۵- آدرس :			
۶- تلفن :		۷- نمابر :	
۸- پست الکترونیک :		۹- وبسایت اینترنتی :	
۱۰- تاریخ آخرین تغییرات :			
مشخصات مدیرعامل			
محل الصاق عکس مدیرعامل لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۱- نام و نام خانوادگی مدیرعامل :		۲- نام پدر :
	۳- شماره شناسنامه :		۴- کد ملی :
	۵- تاریخ تولد :		۶- تلفن همراه :
	۷- شغل :		
	۸- آدرس و تلفن محل کار :		
۹- آدرس و تلفن محل سکونت :			
اینجانب سازمان مردم نهاد صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم.		مدیرعامل محل مهر سازمان مردم نهاد به همراه امضا و تاریخ	
			
مدارک لازم : ۱- فرم های تکمیل شده الف ، ب و ج. ۲- اصل و کپی پروانه فعالیت. ۳- کپی روزنامه آخرین تغییرات. ۴- معرفی نامه رسمی نماینده سمن درنمایشگاه و چهار نفر دیگر که در فرم ج معرفی شده اند. ۵- اصل و کپی کارت ملی (پشت و رو) و شناسنامه مدیرعامل و نماینده سمن در نمایشگاه. ۶- کپی کارت ملی غرفه داران (افرادی که در فرم ج معرفی شده اند).		در این قسمت چیزی نوشته نشود	

تقاضانامه شرکت در نمایشگاه توانمندی ها و دستاوردهای سازمان های مردم نهاد استان اصفهان - بهمن ۱۳۹۴

(فرم ب) - اطلاعات نمایشگاه

۱- نام سازمان مردم نهاد :

۲- موضوع فعالیت : ۳- فضای درخواستی غرفه : (مترمربع)

۴- برنامه هایی که برای حضور در نمایشگاه دارید : (ملاک مقدار تخصیص فضا، برنامه هایی است که در این قسمت اعلام می گردد)

۵- آیا تمایل به برگزاری دوره آموزشی خاصی دارید؟ ☐ بله ☐ خیر نام دوره را همراه با توضیح مختصری بنویسید:

مشخصات نماینده سمن در امور نمایشگاه (این فرد می تواند همان مدیرعامل باشد)

محل الصاق عکس نماینده سمن در نمایشگاه لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۶- نام و نام خانوادگی:		۷- نام پدر :	
	۸- شماره شناسنامه :		۹- کد ملی :	
	۱۱- تاریخ تولد :		۱۲- همراه :	
	۱۴- آدرس و تلفن محل کار :		۱۳- شغل :	
	۱۵- آدرس و تلفن محل سکونت :			

محل مهر سازمان مردم نهاد به همراه امضا و تاریخ

اینجانب
سازمان مردم نهاد
صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم.

در قسمت پایین صفحه چیزی نوشته نشود

مساحت تخصیصی

آدرس در نمایشگاه

توضیحات

وضعیت تخصیص

تقاضانامه شرکت در نمایشگاه توانمندی ها و دستاوردهای سازمان های مردم نهاد استان اصفهان - بهمن ۱۳۹۴

(فرم ج) - مشخصات غرفه داران

افراد معرفی شده در این فرم به عنوان مسئول غرفه تلقی و ضروریست تمام وقت در غرفه حاضر باشند (افراد زیر را به ترتیب اولویت وارد نمایید)

نفر اول

محل الصاق عکس نفر اول لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- شماره شناسنامه:
	۴- کد ملی:	۵- تاریخ تولد:	۶- همراه:
	۷- شغل:		
	۸- آدرس و تلفن محل کار:		
	۹- آدرس و تلفن محل سکونت:		

نفر دوم

محل الصاق عکس نفر اول لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- شماره شناسنامه:
	۴- کد ملی:	۵- تاریخ تولد:	۶- همراه:
	۷- شغل:		
	۸- آدرس و تلفن محل کار:		
	۹- آدرس و تلفن محل سکونت:		

نفر سوم

محل الصاق عکس نفر اول لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- شماره شناسنامه:
	۴- کد ملی:	۵- تاریخ تولد:	۶- همراه:
	۷- شغل:		
	۸- آدرس و تلفن محل کار:		
	۹- آدرس و تلفن محل سکونت:		

نفر چهارم

محل الصاق عکس نفر اول لطفا از منگنه نمودن عکس خودداری فرمائید	۱- نام و نام خانوادگی:	۲- نام پدر:	۳- شماره شناسنامه:
	۴- کد ملی:	۵- تاریخ تولد:	۶- همراه:
	۷- شغل:		
	۸- آدرس و تلفن محل کار:		
	۹- آدرس و تلفن محل سکونت:		

اینجانب سازمان مردم نهاد صحت اطلاعات فوق را تأیید می نمایم.	مدیرعامل	محل مهر سازمان مردم نهاد به همراه امضا و تاریخ
---	----------	--