|  |
| --- |
| فرم ثبت نام در نمایشگاه دستاوردهای پژوهش و فناوری آذربایجان غربی15 الی 17 آذر ماه 1395 |
| **مسئول ثبت نام: آقای رحیمی پور تلفن تماس و هماهنگی: (118)044-32751241**  **فاکس: 32776142-044**  |

**لطفا مشخصات ذیل را بصورت کامل و خوانا تکمیل فرمایید.**

|  |  |
| --- | --- |
| نام دستگاه: | اینجانب ............... رئیس/نماینده تام الاختیار دستگاه مذکور با آگاهی کامل از شرایط و مقررات نمایشگاه، درخواست فضای نمایشی به متراژ ....... متر مربع و شماره غرفه­های .......... را دارم. مهر وامضای مشارکت کننده |
| نام رئیس: |
| تلفن: |
| فاکس: |
| آدرس: |
| شماره حساب جهت واریز هزینه:2170090030001 بانک ملی شعبه مدرس تمرکز درآمد اختصاصی پارک علم و فناوری آذربایجان غربی |

|  |
| --- |
| توجه:-حداقل متراژ غرفه­ها 5/7 متر مربع می­باشد.-هزینه فضای نمایشی به ازای هر متر مربع 300.000 ریال می­باشد.مراحل رزرو غرفه:-تکمیل و ارسال فرم ثبت نام-ارسال فیش واریز وجه و تسویه حساب کامل-عدم تسویه حساب به منزله انصراف از مشارکت در نمایشگاه بوده و هیچ وجهی قابل استرداد نخواهد بود. |
| آدرس: ارومیه-کیلومتر 11 جاده سرو-روبروی پردیس دانشگاه ارومیه-پارک علم و فناوری آذربایجان غربی ایمیل: info@wastp.ir وب سایت:wastp.ir |