



فرم عضویت در کمیسیون مشاوره، طراحی و نظارت
اتحادیه سراسری شرکت‌های فنی مهندسی حفاظت الکترونیک و شبکه‌های ایمنی

نام و نام خانوادگی شرکت کننده: کد ملی:

نام شرکت: شماره عضویت: سمت:

رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی:

نشانی:

تلفن ثابت: فکس: تلفن همراه:

پست الکترونیکی: اکانت اسکایپ:

تاریخ:

موارد فوق مورد تأیید می‌باشد.

امضاء مدیرعامل و مهر شرکت:

خواهشمند است فرم تکمیل شده ثبت نام را از طریق پست الکترونیکی ensculine@gmail.com و یا شماره

مجازی ۰۹۱۲۹۵۸۴۳۵۰ به اتحادیه ارسال فرمائید.