تـــاریخ: .....

شـــماره: .....

پیوست: .....

جشنواره ملی تجلیل از
تلاشگران کیفیت کشور

دبیرکل

فرم ثبت نام « هفتمین دوره جشنواره ملی تجلیل از تلاشگران کیفیت کشور »
سال ۱۳۹۶

اطلاعات و مشخصات داوطلب	
نام و نام خانوادگی :	
نام سازمان:	
پست/ مسئولیت سازمانی :	
تلفن :	دورنویس:
پست الکترونیک :	تلفن همراه:
آدرس دقیق پستی :	
خلاصه سوابق و صلاحیت های حرفه ای :	
با تائید صحت اطلاعات ذکر شده و مطالعه نظامنامه جشنواره، داوطلبی خود را جهت حضور در فرآیندارزیابی سومین جشنواره ملی تجلیل از تلاشگران کیفیت کشور اعلام می دارم .	امضا / تاریخ

سطح	هزینه ثبت نام (ریال)
مدیر ارشد	**۶۰/۰۰۰/۰۰۰**
مدیر تعالی– نماینده مدیریت	**۴۵/۰۰۰/۰۰۰**
مشاور– رهبر **ممیز– ارزیاب**	**۳۵/۰۰۰/۰۰۰**
مدرس– مربی **کارشناس– متخصص**	**۳۰/۰۰۰/۰۰۰**

کلیه متقاضیان حضور در هفتمین جشنواره ملی تجلیل از تلاشگران کیفیت کشور می بایست پس از ثبت نام جهت قطعی نمودن فرآیند ثبت نام، و ارزیابی فرم پرشده فوق را به همراه فیش واریزی وجه مربوطه به شماره حساب **۷۰۰۳۵۹۱۲۷۳۳۲** بانک شهر کد ۳۵۰، به شماره شبا **IR۱۳۰۶۱۰۰۰۰۰۰۷۰۰۳۵۹۱۲۷۳۳۲** به نام موسسه سرآمد کیفیت (جشنواره ملی تجلیل از تلاشگران کیفیت کشور) واریز و تصویر فیش مربوطه را با **پست الکترونیکی : iranfqm۱@gmail.com** به دبیرخانه ارسال فرمایند.

تلفن و دورنویس: ۶۶۴۸۱۵۴۵