

مشهد بلوار معلم، بین معلم ۶۲ و ۶۴، پلاک ۲۳، ساختمان آفتاب
(خط ویژه) ۰۵۱۱-۸۰۲۹ فاکس: ۰۵۱۱-۸۹۲۱۱۵۴

تهران، خیابان استاد مطهری، خیابان فجر (چم سابق)، کوی مدائن
پلاک ۱، طبقه ۲، واحد ۶ و ۸ (خط ویژه) ۰۲۱-۸۱۰۲۰



فرم ثبت نام اولیه کنگره ملی فرهیختگان و متخصصین ایران (فرم شماره یک)

اینجانب..... منتخب استان..... به آدرس.....
و تلفن..... آمادگی خود را جهت حضور و ثبت نام اولیه در قالب تکمیل فرم ذیل اعلام میدارم:

سوابق منتخبین:	
زمینه فعالیت:	<input type="checkbox"/> پژوهشی-تحقیقاتی <input type="checkbox"/> تخصصی <input type="checkbox"/> خدماتی <input type="checkbox"/> سایر
توضیحات:	
میزان تحصیلات:	
تلفن همراه و ایمیل:	
افتخارات کسب شده در ۱۰ سال اخیر:	
توضیحات:	

موارد فوق مورد تأیید می باشد
مهر و امضاء

توجه: تکمیل فرم فوق به معنی ثبت نام قطعی نبوده و فقط به منظور ثبت نام اولیه جهت تأیید دبیرخانه می باشد، همچنین این فرم می بایست حداکثر ظرف ۴۸ ساعت تکمیل و به دبیرخانه همایش به شماره تماس: ۰۵۱۱-۸۹۲۱۱۵۴ ارسال گردد. بدیهی است به فرمهایی که پس از مدت مذکور ارسال شود ترتیب اثر داده نخواهد شد.

مشهد، بلوار معلم، بین معلم ۶۲ و ۶۴، پلاک ۲۳، ساختمان آفتاب
(خط ویژه) ۰۵۱۱-۸۰۲۹ فاکس: ۰۵۱۱-۸۹۲۱۵۴

تهران، خیابان استاد مطهری، خیابان فجر (چم سابق)، گوی مدائن
پلاک ۱، طبقه ۲، واحد ۶ و ۸ (خط ویژه) ۰۲۱-۸۱۰۲۰



فرم مشارکت کنگره ملی فرهیختگان و متخصصین ایران (فرم شماره ۲)

اینجانب منتخب استان آمادگی خود را برای مشارکت در موارد ذیل در جهت حضور پررنگ و شاخص در اولین کنگره ملی فرهیختگان و متخصصین ایران اعلام میدارم:

- ۱- ارائه مقاله در کتاب همایش بلی خیر
- ۲- معرفی توانمندیها در فضاهای موجود در سالن همایش بلی خیر
- ۳- معرفی توانمندیها و دستاوردها در فضای نمایشگاهی بلی خیر
- ۴- معرفی توانمندیها از طریق شبکه های خبری صدا و سیما بلی خیر
- ۵- معرفی توانمندیها و همچنین رزومه اینجانب در کتاب نفیس همایش بلی خیر
- ۶- مشارکت بعنوان یکی از ۵ حامی اصلی همایش بلی خیر
- ۷- معرفی حداکثر ۳ فرهیخته یا متخصص که شایستگی حضور در همایش فوق را دارند:

الف) نام و نام خانوادگی:	تخصص:	تلفن:	همراه:
ب) نام و نام خانوادگی:	تخصص:	تلفن:	همراه:
ج) نام و نام خانوادگی:	تخصص:	تلفن:	همراه:

توجه: تکمیل و ارسال فرم فوق هیچ گونه تعهدی را برای ثبت نام کننده ایجاد نخواهد کرد (مهلت ارسال فرم حداکثر ۴۸ ساعت می باشد)

۹۰۲۶۱۲۴۸۴۴
۹۰۷۲۳

مسئول ثبت نام

