ثبت‌نام سازمانی

هشتمین سمپوزیوم مدیران حرفه‌ای پروژه 11و 12 آبان ماه 1400 برگزار خواهد ‌شد. برای ثبت‌نام به صورت سازمانی فرم ثبت‌نام مورد نظر را تکمیل بفرمایید.

مزیای ثبت‌نام سازمانی در سمپوزیوم

* معرفی سازمان در سایت سمپوزیوم
* معرفی سازمان به عنوان حامی معنوی در روز برگزاری سمپوزیوم مختص سازمان‌هایی که تعداد بالای 20 نفر را ثبت‌نام کرده‌اند.
* اگر شخصی از سازمان امتیازات مورد نظر جهت ثبت‌نام ویژه را دارد با بررسی شرایط ایشان، مزایای ویژه داده خواهد‌ شد. شرایط ثبت‌نام ویژه پیوست شده‌است.
* هزینه ثبت‌نام گروهی 000,900,4 ریال است.

توجه: همانطور که در جدول قید شده‌است، بسته به تعداد ثبت‌نام‌های هر سازمان، تخفیف به صورت پلکانی به آن‌ها تعلق می‌گیرد.

|  |
| --- |
| **تعرفه‌های ثبت‌نام هشتمین سمپوزیوم مدیران حرفه‌ای پروژه** |
| **هزینه ثبت‌نام****به ازای هر نفر/ ریال** | **تخفیف گروهی به ازای هر نفر** | **انواع ثبت‌نام** |
| **4,660,000** | **%5** | **ثبت‌نام گروهی 5 تا 10 نفر** |
| **4,410,000** | **%10** | **ثبت‌نام گروهی 10 تا 20 نفر** |
| **3,920,000** | **%20** | **ثبت‌نام گروهی 20 تا 40 نفر** |
| **3,680,000** | **%25** | **ثبت‌نام گروهی بیشتر از 40 نفر** |

|  |
| --- |
| شرکت‌کنندگان گرامی از دو طریق ذیل می‌توانید ثبت‌نام خود را انجام دهید.1- با ورود به سایت [www.ipmday.ir](http://www.ipmday.ir) قسمت ثبت‌نام، فرم ثبت‌نام را تکمیل و وجه ثبت‌نام را از طریق درگاه پرداخت اینترنتی واریز نمایید. 2- فرم ثبت‌نام ارسال شده را تکمیل و هزینه مربوطه را به شماره کارت **4745-0007-2970-5022** و یا شماره شبا **IR460570039711013418330001** به‌نام **شركت پيشرو مديريت پيران، بانک پاسارگاد** واریز نموده و فرم ثبت‌نام را به‌همراه فیش بانکی ازطریق ‌واتس‌آپ و یا تلگرام به شماره 09397071684 ارسال نمایید. |



|  |
| --- |
| **فرم ثبت‌نام سازمانی هشتمین سمپوزیوم مدیران حرفه‌ای پروژه** |
| **نام سازمان:** | **شماره ثبت:** |
| **شناسه ملی:**  | **کد اقتصادی:** |
| **تلفن ثابت:** | **فکس:**  |
| **ایمیل:** | **آدرس:** |
| **نحوه آشنایی:** | **صنعت:** |
| **نام هماهنگ‌کننده:** | **شماره همراه هماهنگ‌کننده:** |

توجه: **برای هریک از شرکت‌کنندگان اطلاعات ذیل تکمیل شود.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام** | **نام خانوادگی** | **مقطع و رشته ‌تحصیلی** | **سمت سازمانی** | **تلفن همراه** | **ایمیل** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 تاریخ:

 امضاء: