بسمه تعالي



**فرم ثبت نام**

كارگاه **آموزشی کروماتوگرافی با کارآیی بالا** **(HPLC)**

**نام و نام خانوادگي:**

**محل كار:**

**ميزان تحصيلات:**

**نام شركت يا موسسه:**

**سمت: نوع فعاليت صنعتي:**

براي كسب اطلاعات بيشتر مي‌توانيد با شماره تلفن 22944184 داخلي 215 و 222 تماس حاصل نموده و يا به نمابر 22947537 و يا به ايميل sadeghi-mo@icrc.ac.ir اطلاعات خود را ارسال نماييد.

**نام بانک و شماره فيش بانكي:**

**نشاني:**

**تلفن تماس:**

**آدرس پست الكتروني:**

* **ارسال كپي كارت دانشجويي، جهت برخورداري از تخفيف ويژه دانشجويي الزامي است.**
* **ارسال اين فرم به همراه فيش بانكي جهت ثبت نام ضروري است.**
* **تاريخ برگزاري كارگاه 19/8/1399 مي‌باشد.**
* **ارسال مدرکی مبنی بر عضو شبکه راهبردی جهت برخورداری از تخفیف ویژه برای کارشناسان الزامی است.**

**تاريخ و امضاء**

**محل برگزاري:** پژوهشگاه رنگ.

**نشاني:** تهران، اتوبان صياد شيرازي (شمال)، خروجي لويزان، ميدان حسين آباد، نبش كوچه شمس، پلاك 55.