



فرم ثبت نام در کنفرانس تخصصی حفاظت و کنترل

اینجانب :

| | |
|---------------------|-------------------------|
| نام خانوادگی : | نام : |
| تحصیلات : | Name : |
| Education : | |
| SurName: | |
| آدرس: | |
| Address : | |
| تلفن: | فکس: |
| Tel : | Fax : |
| پست الکترونیکی : | |
| Email : | |
| مبلغ واریزی : | ریال |
| شماره فیش : | ریال |
| Receipt number : | Paid Fees : Rials |

تقاضا دارم در اولین کنفرانس تخصصی حفاظت و کنترل سیستمهای قدرت که در دانشگاه صنعتی امیرکبیر - دانشکده مهندسی برق در ۲۹ و ۳۰ آذر ماه ۸۵ برگزار می شود شرکت نمایم .
فیش پرداختی ثبت نام پیوست می باشد .

علاقتمند به شرکت در :

جلسات ارائه مقالات کنفرانس

کارگاه و یا کارگاههای آموزشی

می باشم .

حق ثبت نام کنفرانس و کارگاههای آموزشی:

- دانشجویان ۲۰۰۰۰۰ ریال

- اساتید و دانشگاهیان ۵۰۰۰۰۰ ریال

- متخصصین صنعت و سایر افراد شرکت کننده ۷۰۰۰۰۰ ریال

امضاء :

تاریخ :

لطفاً مبلغ موردنظر را بحساب شماره ۸۳۴۱۹۰۸۳ بانک تجارت شعبه توانیر کد ۸۳۲ واریز فرمائید و فیش پرداختی و فرم تکمیل شده را به آدرس : تهران-خیابان فلسطین شمالی -پلاک ۳۹-ساختمان ۵۵-طبقه ۲-واحد ۹ و یا به شماره فاکس :

۸۸۹۰۴۱۵۸ یا پست الکترونیکی : pspc@iaeee-iran.org ارسال فرمائید.