

http://telegram.me/@infection_control

لطفا جهت اطلاعات بیشتر در تلگرام کنگره عضو شوید:

فرم ثبت نام در کنگره

اطلاعات مشارکت کننده:

مهلت ثبت نام: ۱۴۰۲/۰۹/۲۰

به زبان فارسی		به زبان انگلیسی	
نام			
نام خانوادگی			
شرکت/سازمان			
استان			
آخرین مدرک تحصیلی		☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترا	
رشته تحصیلی		دانشگاه محل تحصیل	
کد ملی			
آدرس محل کار/کد پستی			
تلفن/کد شهرستان		فکس/کد شهرستان	
موبایل (الزامی)		ایمیل	
نوع ثبت نام		☐ شرکت/سازمان ☐ شخصی ☐ دانشجویی	

نکات مهم:

- ثبت نام قطعی منوط به ثبت نام در سایت www.sterileonline.com و واریز آنلاین وجه ثبت نام و یا ارسال فرم تکمیل شده ثبت نام و فیش واریز به شماره فکس ستاد برگزاری کنفرانس ۰۲۱-۷۷۶۵۳۷۰۰ طبق بند ۲ امکان پذیر می باشد.
- وجه ثبت نام برای شرکت کنندگان کلا مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ تومان می باشد.** افرادی که نیاز به امتیاز باز آموزی دارند باید در سامانه آموزش مداوم با شناسه ۲۰۰۸۵۸ بصورت آنلاین ثبت نام و واریز خود را در آن سایت انجام داده و سپس مبلغ ۱۰۰ هزار تومان به حساب خورشید تجهیز ((بانک ملی شعبه پیام انقلاب به شماره کارت ۶۰۳۷۹۹۷۵۹۹۶۰۹۸۶۵ و یا شماره حساب ۰۱۰۸۳۴۴۵۳۸۰۰۱)) واریز کنند. و از ثبت نام خود در سامانه آموزش مداوم از طریق تماس با دبیرخانه اطمینان حاصل نمایند. (لازم به ذکر است کسب امتیاز باز آموزی مشروط به حضور دو روز در کنگره میباشد) در صورت عدم ثبت نام در سامانه آموزش مداوم، سامانه از تخصیص امتیاز باز آموزی معذور خواهد بود.
- افرادی که نیاز به باز آموزی ندارند یا گروه هدف برای باز آموزی نیستند، باید کل مبلغ ۳۰۰ هزار تومان را به حساب خورشید تجهیز واریز کنند و رسید آن به همراه فرم ثبت نام به شماره فکس (۰۲۱۷۷۶۵۳۷۰۰) ارسال کنند.
- معرفی افراد جایگزین به جای نفرات ثبت نام شده با درخواست کتبی و حداکثر تا ۱۰ روز قبل از شروع کنگره امکانپذیر خواهد بود.
- ورود کلیه افراد به محل برگزاری کنفرانس منوط به ثبت نام قطعی و صدور کارت ورودی می باشد و ستاد تعهدی در قبال همراه نخواهد داشت.
- ستاد برگزاری هیچ گونه مسئولیتی در قبال اسکان مشارکت کنندگان بر عهده نخواهد داشت.

*** از ارسال فرم ثبت نام و فیش بانکی و یا ثبت نام در سامانه آموزش مداوم خود، از طریق

تماس با دبیرخانه کنگره با شماره های ۰۲۱-۷۷۶۵۳۷۰۱-۳ صد در صد اطمینان حاصل فرمایید. ***

اینجانب	ضمن تایید موارد فوق، در تاریخ	اقدام به ثبت نام می نمایم.
☐ متقاضی آموزش مداوم هستم	☐ متقاضی گواهی حضور هستم	مهر و امضاء:

www.sterileonline.com

info@sterileonline.com

ستاد اجرایی: خیابان شریعتی- بالاتر از تقاطع طالقانی - پلاک ۱۸۳- واحد ۹ تلفن: ۷۷۶۵۳۷۰۵ فکس: ۷۷۶۵۳۷۰۰