

بسمه تعالی  
کلینیک فنی و تخصصی بتن  
برگه درخواست عضویت اصلی

شماره عضویت : تاریخ عضویت:

مشخصات فردی :

نام : First Name:

نام خانوادگی : Last Name:

نام پدر : شماره شناسنامه: سال تولد: محل تولد: کد ملی:

سوابق تحصیلی :

نوع مدرک	رشته تحصیلی	تاریخ اخذ	دانشگاه	کشور - شهر

سوابق شغلی :

محل خدمت	سمت	از تاریخ	تا تاریخ
۱			
۲			
۳			
۴			

فعالیت اصلی :

- |                          |               |                          |                    |                          |                     |                          |                  |                          |                          |
|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | مدیر ارشد     | <input type="checkbox"/> | کارشناس طراحی      | <input type="checkbox"/> | فروش و بازاریابی    | <input type="checkbox"/> | خدمات مشاوره     | <input type="checkbox"/> | تولید کننده محصولات بتنی |
| <input type="checkbox"/> | مدیر اجرایی   | <input type="checkbox"/> | کارشناس مصالح      | <input type="checkbox"/> | کارشناس معماری      | <input type="checkbox"/> | خدمات پیمانکاری  | <input type="checkbox"/> | تولید کننده بتن آماده    |
| <input type="checkbox"/> | مدیر تولید    | <input type="checkbox"/> | کارشناس ماشین آلات | <input type="checkbox"/> | کارشناس کنترل کیفیت | <input type="checkbox"/> | خدمات پژوهشی     | <input type="checkbox"/> | تولید کننده مواد افزودنی |
| <input type="checkbox"/> | مدیر طراحی    | <input type="checkbox"/> | کارشناس تحقیقات    | <input type="checkbox"/> | سایر.....           | <input type="checkbox"/> | خدمات آزمایشگاهی | <input type="checkbox"/> |                          |
| <input type="checkbox"/> | عضو هیئت علمی | <input type="checkbox"/> | دستگاههای اجرایی   | <input type="checkbox"/> |                     | <input type="checkbox"/> | خدمات آموزشی     | <input type="checkbox"/> |                          |

نشانی:

منزل:

تلفن :

محل کار:

تلفن :

کد پستی:

پست الکترونیک:

کد پستی:

پست الکترونیک:

موبایل:

موبایل:

فاکس:

فاکس:

کد:

کد:

منزل:  محل کار:

مکاتبات با کدام نشانی انجام گردد:

معرف ها :

نام و نام خانوادگی	شماره عضویت	تاریخ عضویت	امضاء