



نام شرکت (لاتین):

نام شرکت (فارسی):

نام و نام خانوادگی مدیر عامل:

نام مسئول نمایندگی:

تلفن تماس:

آدرس دقیق شرکت:

نمبر:

پست الکترونیک:

کد پستی:

ابعد نمایندگی مورد نیاز:

زمینه فعالیت:

تلفن مستقیم رابط جهت هماهنگی:

نام و نام خانوادگی رابط جهت هماهنگی:

تعداد افراد حاضر در غرفه:

مبلغ هزینه واریزی:

در صورتیکه مایل به عرضه محصول در نمایندگی هستید، در مورد محصولات مذکور توضیح مختصری بنویسید:

دهی

پس از تکمیل فرم درخواست غرفه، آن را به همراه تصویر فیش واریزی به دبیرخانه ارسال نمایید.

جهت کسب اطلاعات بیشتر با ما در ارتباط باشید.

شماره تماس ۰۹۳۸۱۱۷۷۶۱۶ و ۰۱۱۳۳۶۸۷۷۴۴



مجلس ایران سلامت
۳۰ مرداد ۱۴۰۱

مرکز کنفرانس:
دانشگاه زنجان، دانشکده علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری و فناوری رامسر
محل برگزاری: شهرستان رامسر
وقارهای کوهی

زبان برگزاری:
۲۶ و ۲۷ مهر ۱۴۰۱



چهارمین کنگره بین المللی و
پنجمین همایش ملی

جناب آقای دکتر علی عمارلو

دیر محترم چهارمین کنگره بین المللی و پنجمین همایش ملی زیست فناوری گیاهان دارویی و قارچ های کوهی

با سلام و احترام،

بدینوسیله به استحضار می رساند اینجناب با مسئولیت در مرکز / مجموعه / شرکت پس از پر نمودن فرم تکمیلی بدینوسیله آمادگی خود و مجموعه مذکور را جهت حضور فعال و موثر در چهارمین کنگره بین المللی و پنجمین همایش ملی زیست فناوری گیاهان دارویی و قارچ های کوهی ایران واقع در رامسر اعلام می دارم. خواهشمند است دستور فرمایید اقدامات لازم مبذول و از نتیجه این امور را مطلع نمایند.

به امید آنکه بتوانیم با کمک یکدیگر گامی هرچند کوچک در بهبود فضای کسب و کار کشورمان برداریم.

با تشکر

امضا و تاریخ





ملت ایران سلامت
۳۰ مرداد ۱۴۰۱

چهارمین کنگره بین‌المللی و
پنجمین همایش ملی
زیست فناوری گیاهان و ارگانیسم
و قارچهای گوشتی
محل برگزاری: شترمان راسر
دانشگاه زنجان، دانشکده علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری و فناوری راسر
زنان برگزاری:
۲۶ و ۲۷ مهر ۱۴۰۱



جدول حمایت‌های مالی

ویژگی	حامیان طلایی	حامیان نقره‌ای	حامیان برنزی
مبلغ حمایت از سمینار	۵۰ میلیون تومان	۴۰ میلیون تومان	۲۵ میلیون تومان
امکان برگزاری کارگاه	✓		
درج در نشر سمینار	✓	✓	
درج در کتابچه سمینار	✓	✓	
درج لوگو در سایت حامیان	✓	✓	✓
غرفه	بزرگ و اولویت دار	بزرگ	متوسط