**کارگاه آموزشی مدیریت نوآوری و کارآفرینی**

**Innovation and Entrepreneurship Workshop**

**24-22 آذرماه 1390**

# دانشگاه صنعتي شريف – تهران

فرم ثبت نام Registration Form

نام و نام خانوادگی: ............................................................................................................................

سازمان : .............................................................................................................................

آدرس سازمان : ............................................................................................................................

تلفن تماس : ......................................................................

نمابر : ......................................................................

پست الکترونیک : .....................................................................

تعداد متقاضیان شرکت از سازمان: .......................................

جمع مبلغ پرداختی: ..................................................................