

# سومین نمایشگاه بین المللی بیمارستان سازی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستانی

۳ الی ۶ دی ماه ۱۳۹۶ / محل دائمی نمایشگاه های بین المللی تهران

فرم شماره ۳ درج اطلاعات شرکت کنندگان در کتاب رسمی نمایشگاه

■ مشخصات شرکت کننده (فارسی و انگلیسی):

نام کامل شرکت: .....  
 Full Company Name: .....  
 نشانی: .....  
 Address: .....  
 تلفن: .....  
 دورنگار: .....  
 Email: .....  
 Website: .....  
 نام و نام خانوادگی مدیرعامل: .....  
 Managing Director: .....

لطفاً شرح کالا یا خدماتی را که در نمایشگاه ارائه می نماید جهت درج در کتاب رسمی نمایشگاه به دو زبان فارسی و انگلیسی (هر یک حداکثر ۲۰ کلمه) در جدول زیر مرقوم فرمایید:

فارسی: .....

.....

.....

.....

English: .....

.....

.....

.....

\* **تذکر:** در صورت دارا بودن نمایندگی از شرکت های خارجی، این فرم بطور جداگانه برای هر شرکت تکمیل گردد. در صورت تمایل به درج آگهی یا تبلیغات در کتاب رسمی نمایشگاه، هزینه های مربوطه جداگانه محاسبه و دریافت خواهد شد.

اینجانب ..... مدیرعامل شرکت ..... پس از مطالعه کامل مقررات سومین نمایشگاه بین المللی بیمارستان سازی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستانی، نسبت به تکمیل فرم درخواست مشارکت در نمایشگاه مذکور اقدام نموده و رعایت کامل مفاد آن را تعهد می نمایم.  
 لطفاً پیش از مطالعه کامل مقررات از امضاء این فرم خودداری فرمایید. امضاء فرم ثبت نام به منزله آگاهی کامل از مقررات نمایشگاه است و پس از آن، متقاضی نسبت به رعایت کلیه مفاد آن متعهد بوده و تا پایان نمایشگاه تمامی بندهای آن به همان شکل ذکر شده اجرا خواهد شد.

مهر شرکت

امضا

تاریخ