

تعهدنامه لباس فرم متحد الشكل

پنجمین نمایشگاه بین المللی بیمارستان سازی، تجهیزات و تاسیسات بیمارستانی

اینجانب نماینده شرکت
غرفه ساز شرکت واقع در (شماره سالن یا محل غرفه
فضای باز: کد غرفه:) متعهد می گردم در ایام برپایی
ساخت و ساز غرفه کلیه نیروهای خود را بیمه نموده و با لباس های متحد الشكل به همراه
وسائل ایمنی با آرم شرکت تجهیز نمایم و نسبت به ایجاد یک محل یا استند که بر روی آن
تصویر گواهینامه شرکت غرفه ساز، نام مشارکت کننده در نمایشگاه و نقشه در حال اجرا
(پرسپکتیو) نصب شده باشد، اقدام نمایم. بدیهی است در صورت عدم رعایت موارد فوق، ستاد
برگزاری این حق را خواهد داشت که نسبت به جلوگیری از ادامه فعالیت غرفه سازی اقدام و
شرکت سهامی نمایشگاه های بین المللی طبق آیین نامه اجرایی مربوطه با این شرکت
غرفه ساز برخورد نماید

نام و نام خانوادگی

امضا

تاریخ