



مرکز اندیشه و اعتبار (مأوا)

مرکز تخصصی توانمندسازی کسب و کار

فرم ثبت نام در دوره "مدیریت توسعه کسب و کار"



		نام و نام خانوادگی (به فارسی)
		نام و نام خانوادگی (به لاتین)
		آدرس پست الکترونیکی (email)
		تلفن همراه
<input type="checkbox"/> حضور	<input type="checkbox"/> الکترونیکی	<input type="checkbox"/> هردو
		نوع دوره درخواستی
		نحوه آشنایی با مأوا
محل تولد		نام پدر
شماره شناسنامه		تاریخ تولد
جنسیت		کد ملی
دانشگاه محل تحصیل		وضعیت تاهل
مقطع تحصیلی		رشته تحصیلی
<input type="checkbox"/> فارغ التحصیل	<input type="checkbox"/> در حال تحصیل	وضعیت تحصیل
نوع ثبت شرکت:		نام شرکت/ سازمان محل خدمت
سمت سازمانی		تاریخ ثبت شرکت (در صورتی که شرکت خصوصی و سن آن زیر ۵ سال باشد.)
		آدرس محل کار
فکس محل کار		تلفن محل کار
		آدرس محل سکونت
		تلفن محل سکونت

	مرکز اندیشه و اعتبار (مأوا)	
	مرکز تخصصی توانمندسازی کسب و کار فرم ثبت‌نام در دوره "مدیریت توسعه کسب و کار"	

- در صورت داشتن سوابق کارآفرینی لطفاً این سوابق را به طور مختصر شرح دهید:

۱ این قسمت صرفاً توسط پرسنل واحدهای فناور یا شرکتهای مستقر در مراکز رشد یا پارک‌های علم و فناوری تکمیل شود.

نام مرکز رشد یا پارک علم و فناوری مربوطه:

تاریخ ورود به مرکز رشد یا پارک علم و فناوری:

مرحله بلوغ سازمانی:  پیش‌رشد  رشد  استقرار در پارک