

	 ehel liveWIRE <small>connecting enterprises around the world</small>	
	مرکز اندیشه و اعتبار (مأوا) مرکز تخصصی توانمندسازی کسب و کار	
	فرم ثبت نام در کارگاه آموزشی "اصول نگارش طرح کسب و کار"	

		نام و نام خانوادگی (به فارسی)
		نام و نام خانوادگی (به لاتین)
		آدرس پست الکترونیکی (email)
		تلفن همراه
<input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> هر دو		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"/> در حال تحصیل <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل		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

		
	<p>مرکز اندیشه و اعتبار (مأوا)</p>	
	<p>مرکز تخصصی توانمندسازی کسب و کار</p> <p>فرم ثبت‌نام در کارگاه آموزشی "اصول نگارش طرح کسب و کار"</p>	

- 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