باسمه تعالی

**کارگاه های حضوری مرکز رشد واحدهای فناوری طبرستان**

فرم نام نویسی کارگاه ­های حضوری آموزشی

« راه اندازی کسب و کارهای استارتاپی»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام** |  | **نام خانوادگی** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **جنسیت** |  | **کد ملی** |  |
|  |
| **آخرین مدرک تحصیلی** |  | **رشته تحصیلی** |  |
|  |
| **دانشگاه در حال تحصیل** |  |
|  |
| **آدرس** |  **کد پستی:** |
|  |
|  |
|  |
| **شماره تلفن همراه** |  | **شماره تلفن ثابت** |  |
|  |
| **نشانی پست الکترونیکی** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **اطلاعات واریز مبلغ مانند تاریخ، شماره فیش یا شماره انتقال مبلغ** |  |

**مازندران، ساری، خیابان طبرستان، میدان دانشجو (شهید عباس شیراوژن)، خیابان شهید پرویز فلاح، نبش کوچه دانش، طبقه اول**

 **کد پستی 45155-48168 تلفن: 33203463 و 33203469-011 دورنگار: 33203458-011**  Email: tti@sanru.ac.ir <http://tti.sanru.ac.ir>