

اطلاعات ثبت نام:

- ❖ نام و نام خانوادگی: سن:
- ❖ نامی که میخواهید در طول دوره شما را با آن صدا کنند:
- ❖ شغل: نام شرکت/ موسسه/ سازمان:
- ❖ تلفن محل کار: تلفن منزل:
- ❖ آدرس محل کار:
- ❖ نام معرف:
- ❖ تلفن همراه: میزان تحصیلات:
- ❖ رشته تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:
- ❖ آیا تا به حال در دوره های "راهبر بودن و عملکرد موثر راهبری" موسسه ارهارد جنسن و یا هیچ یک از دوره های "فوروم" و "ادونس" شرکت کرده اید؟ اگر بله، نام دوره و سال شرکت در آن را ذکر فرمایید:
.....
- ❖ تاریخ واریز وجه مبلغ واریز شده:

قوانین و مقررات:

- اینجانب تایید می کنم که تمام موارد زیر را به دقت خوانده و با آنها موافق هستم.
- ❖ زمان دوره ۷ و ۸ دی ماه ۱۳۹۶ از ساعت ۹ صبح الی حدود ۱۹:۳۰ می باشد و محل برگزاری یک هفته قبل از دوره به اطلاع شرکت کننده خواهد رسید.
 - ❖ حضور کامل در کلیه جلسات از ابتدا تا انتها الزامی ست.



❖ لطفا ظرف مدت ۲۴ ساعت پس از تکمیل فرم هزینه ثبت نام ۲,۴۰۰,۰۰۰ تومان (دو میلیون و چهارصد هزار تومان) به شماره حساب ۱-۸۲۱-۸۱۰-۱۲۶۲۳۴۹-۱ بانک سامان به نام موسسه آموزش عالی آزاد اندیشه سبا و یا شماره شبای آن: IR200560082181001262349001 واریز و فیش آن را حتما در روز پرداخت به آدرس Missioncontrol2017.ir@gmail.com ارسال فرمایید.. (مبلغ ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل یک میلیون تومان از این هزینه در هر شرایطی غیر قابل بازگشت می باشد).

- در صورت ثبت نام تا قبل از تاریخ ۳۰ شهریور، در صورتیکه جزو ۱۰۰ نفر اول ثبت نام کنندگان باشید، ثبت نام شما شامل ۴۰۰ هزار تومان تخفیف خواهد شد.
- ثبت نام، تنها با واریز کل مبلغ ثبت نام و ارسال فیش واریزی به آدرس ایمیل زیر و دریافت تاییدیه کتبی از خانم ساناز احدی نهایی خواهد بود.

❖ شرایط کنسلی:

- تنها یک بار و تا تاریخ ۳۰ مهر ماه می توانم شخص دیگری را جایگزین خودم کرده و مبلغ واریزی ام را به ایشان منتقل کنم. بعد از این تاریخ هیچ گونه جابجایی انجام نخواهد شد.
- در صورت کنسلی به علت شرایط اضطراری تا تاریخ ۷ آذر ماه، مبلغ غیر قابل بازگشت (یک میلیون تومان) از هزینه دوره کسر شده و مابقی وجه استرداد می گردد. پس از این تاریخ، هیچ مبلغی قابل بازگشت نیست.
- اینجانب تایید می نمایم که تمامی اطلاعات مربوط به دوره را از طریق آدرس ایمیل Missioncontrol2017.ir@gmail.com دریافت، به دقت مطالعه کرده و به آنها پاسخ می دهم.

نام و نام خانوادگی شرکت کننده: امضا:

تاریخ: شماره تماس ما: ۰۹۱۲۲۶۸۲۸۳۵ خانم ساناز احدی

