



انجمن زیست فناوری سلامت ایران

"فرم مشخصات متقاضیان عضویت"

نام و نام خانوادگی (فارسی):	شغل:
نام و نام خانوادگی (انگلیسی):	رشته تحصیلی:
نام پدر:	مقطع تحصیلی:
شماره شناسنامه:	دانشگاه محل تحصیل:
کد ملی:	تلفن تماس:
تاریخ تولد:	ایمیل:
محل تولد:	نحوه آشنائی با انجمن:
آدرس محل کار:	
آدرس منزل:	

تمایل همکاری در کدام بخش های انجمن زیست فناوری سلامت ایران را دارید؟

<input type="checkbox"/>	آموزشی	<input type="checkbox"/>	ارتباط با صنعت
<input type="checkbox"/>	پژوهشی	<input type="checkbox"/>	ارتباط با دولت
<input type="checkbox"/>	ترویجی	<input type="checkbox"/>	ارتباط با مراکز علمی
<input type="checkbox"/>	تولیدی	<input type="checkbox"/>	ارتباط با مراکز دانشگاهی
<input type="checkbox"/>	اداری	<input type="checkbox"/>	همکاری در برگزاری کارگاه
<input type="checkbox"/>	مشاوره ای	<input type="checkbox"/>	کاریابی و استخدام

سایر موارد (لطفا نام ببرید):

مدارک لازم جهت عضویت: تکمیل فرم عضویت، کپی شناسنامه، کارت ملی و آخرین مدرک تحصیلی، یک قطعه عکس ۳×۴ (عکس یا فایل آن در فرمت jpg)، اصل فیش واریزی حق عضویت (مبلغ ۴۰۰۰۰ ریال (تخفیف ۵۰٪ برای دانشجویان) به شماره حساب ۰۱۰۹۴۰۵۸۹۶۰۰۳ بانک ملی شعبه پاسستور به نام انجمن زیست فناوری سلامت ایران)

لطفا موارد فوق را به شماره فکس ۰۲۱-۶۶۴۰۴۷۴۶ و یا آدرس پست الکترونیکی healthbiotechnology@live.com ارسال فرمائید.

تهران، میدان پاسستور، خیابان پاسستور، خیابان ۱۲ فروردین، پلاک ۶۹ کد پستی: ۱۳۱۶۴۴۳۵۵۱ تلفکس: ۰۲۱-۶۶۴۰۴۷۴۶

پست الکترونیکی: healthbiotechnology@live.com

صفحه الکترونیکی: www.healthbiotechnology.ir