

"به نام خدا"

اعضای محترم انجمن مشاوران مدیریت ایران

با سلام و احترام؛

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند نهمین نشست دوره‌ای هم‌اندیشی اعضای انجمن با هدف تسهیل هم‌افزایی و مشارکت اعضا و نیز افزایش تعاملات حرفه‌ای، تبادل اطلاعات و تجربیات و تجمع توانمندی‌های مشاوران مدیریت با همراهی اعضای علاقمند به شرح زیر برگزار می‌گردد:

زمان : سه‌شنبه مورخ ۱۳۹۳/۱۰/۲۳ از ساعت ۱۷:۴۵ الی ۲۳:۰۰

مکان : هتل پارسیان اوین – سالن کارون

نشانی : تهران - بزرگراه شهید چمران - یادگار امام - خروجی چمران جنوب - هتل پارسیان اوین تهران



(مهلت اعلام آمادگی جهت حضور و واریز وجه برای شام و پذیرایی: حداکثر تا **یک‌شنبه مورخ ۹۳/۱۰/۲۱** می‌باشد)

هزینه پذیرایی و شام برای هر نفر : پانصد هزار ریال (معادل پنجاه هزار تومان)

خواهشمند است مبلغ فوق را به شماره حساب سپرده **1758997365** بانک ملت - شعبه سازمان گسترش کد **65607**

(شبای 0120 0000 0000 175 8997 365 IR46)، بنام انجمن مشاوران مدیریت ایران واریز و از طریق ایمیل info@imca.ir و رونوشت به

آدرس alidousti@imca.ir و تلفن دبیرخانه 30- 882469290 به سرکار خانم علی‌دوستی اعلام فرمایید.

(لطفاً بر روی فیش واریزی نام شرکت‌کنندگان در نشست قید گردد)

لطفاً جهت مشاهده اطلاعات تکمیلی و برنامه برگزاری این نشست فایل پیوست را مشاهده فرمایید و یا به وب‌سایت انجمن به نشانی www.imca.ir مراجعه فرمایید

- اعضای محترم مجاز به دعوت از کارکنان سازمان، اعضای خانواده، کارفرمایان و سایر صاحب‌نظران می‌باشند.
- علاقمندان به معرفی خدمات و دستاوردهای خود می‌بایست حداکثر تا 3 روز پیش از برگزاری نشست، آمادگی خود را به‌طور مکتوب با ذکر موضوع مورد نظر به دبیرخانه اعلام نمایند. مطابق برنامه تعیین شده حداکثر سه نفر با اولویت ثبت نام، مجاز به ارائه خواهند بود.
- کلیه حاضران مجازند اطلاعات معرفی، تبلیغاتی و هدایای خود را به همکاران و کارفرمایان حاضر در نشست ارائه نمایند.
- کلیه شرکت‌کنندگانی که پیش از این و جهت نشست‌های پیشین، عکس ارسال نموده‌اند لازم است جهت ثبت اطلاعات در سایت انجمن و برقراری ارتباط‌های آتی با سایر اعضا فرم زیر را تکمیل و به هنگام ثبت نام ارسال نمایند.

دبیرخانه انجمن مشاوران مدیریت ایران

محل الصاق عکس	نام سازمان :	
	شرح فعالیت سازمان:	
سمت :		نام و نام خانوادگی نماینده سازمان :
شماره همراه :		شماره تماس سازمان:
آدرس ایمیل :		
آدرس وبسایت سازمان:		
تاریخ پرداخت:		شماره پیگیری پرداخت:

مشخصات همراهان:

محل الصاق عکس	نام سازمان :	
	شرح فعالیت سازمان:	
سمت :		نام و نام خانوادگی نماینده سازمان :
شماره همراه :		شماره تماس سازمان:
آدرس ایمیل :		
آدرس وبسایت سازمان:		
تاریخ پرداخت:		شماره پیگیری پرداخت:

محل الصاق عکس	نام سازمان :	
	شرح فعالیت سازمان:	
سمت :		نام و نام خانوادگی نماینده سازمان :
شماره همراه :		شماره تماس سازمان:
آدرس ایمیل :		
آدرس وبسایت سازمان:		
تاریخ پرداخت:		شماره پیگیری پرداخت: