**فرم ثبت نام**

**سیزدهمین دوره آموزشی تخصصی کشت بافت گیاهی**

**18 الی 20 آذرماه 1398**

نام و نام خانوادگی (فارسی):

**عکس متقاضی**

الزامی برای درج در گواهی­نامه

نام (انگلیسی):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

نام خانوادگی (انگلیسی):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

کد ملی:

تلفن تماس مستقیم: همراه:

نشانی:

نشانی پست الکترونیک:

رشته تحصیلی:محل تحصیل:

مقطع تحصیلی: **دکترای تخصصی کارشناسی ارشد کارشناسی سایر**

وضعیت تحصیلی: دانشجو فارغ التحصیل

* **متقاضی اقامت در مهمانسرای پژوهشگاه:**

**17/09/98 18/09/98 19/09/98 20/09/98**

مبلغ کل ................................................. ریال جهت موارد زیر به کارت شماره 6104337931993636 یا شماره حساب 4414790276 بانک ملت به نام مصطفی برغمدی واریز شده است:

شرح واریزی:

* ........................... ریال بابت هزینه دوره های آموزشی انتخاب شده و ناهار و پذیرایی
* ............................ ریال بابت .......... شب اقامت در مهمانسرای پژوهشگاه

شماره حواله ارسال وجه ثبت نام: ........................................................... شماره کارت: .......................................

* مهمانسرا در محوطه پژوهشگاه واقع شده است. هزینه هر شب اقامت در مهمانسرای پژوهشگاه 50 هزار تومان می­باشد که باید علاوه بر هزینه کارگاه به شماره حساب یا کارت اعلام شده واریز شود.
* اقامت در مهمانسرا: همکارانی که در مهمانسرا ساکن می­شوند توجه داشته باشند که در اطراف پژوهشگاه فروشگاهی وجود ندارد و صبحانه و شام برای این عزیزان در نظر گرفته نشده است. البته بوفه پژوهشگاه اقلام خوراکی مختصری برای فروش دارد. هوای تهران در مهرماه گرم می­باشد. امکانات مهمانسرای پژوهشگاه نسبتا مناسب بوده ولی در حد هتل نمی­باشد. اتاق ها سه نفره و پنج نفره بوده و حمام مشترک می­باشد.
* رعایت شئونات ادارات دولتی مطابق قوانین جمهوری اسلامی ایران و مقررات پژوهشگاه ملی مهندسی ژنتیک و زیست فناوری از سوی شرکت کنندگان در کارگاه خصوصا دانشجویانی که در مهمانسرای پژوهشگاه اقامت دارند، الزامی است.

متقاضیان گرامی، لطفا این فرم را پس از تکمیل به همراه فایل تصویری تاییدیه انتقال وجه ثبت نام به نشانی پست الکترونیکی barghamadi.nigeb@gmail.com ارسال نمایید.

در صورت بروز مشکل یا جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد این دوره می­توانید با شماره 09358004125 آقای برغمدی نماینده محترم کارگروه کشاورزی ستاد توسعه زیست فناوری معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری تماس حاصل فرمایید.