بسمه تعالی

فرم اطلاعات مشارکت کنندگان **(MINEX 2025)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام شرکت به فارسی** |  |
| **نام شرکت به لاتین** |  |
| **نام مدیر عامل به فارسی لطفا ( دکتر/ مهندس ) قید شود.** |  |
| **نام مدیر عامل به لاتین** |  |
| **زمینه فعالیت به فارسی**  |  |
| **زمینه فعالیت به لاتین** |  |
| **آدرس به فارسی**  |  |
| **آدرس به لاتین** |  |
| **تلفن به همراه کد شهر** |  |
| **فکس به همراه کد شهر** |  |
| **وب سایت** |  |
| **ایمیل** |  |
| **اسامی غرفه داران** | 1-  | 2-  | 3-  | 4- |
| 5- | 6- | 7- | 8-  |
| 9- | 10- | 11- | 12- |
| **سردرب غرفه به فارسی** |  |
| **سردرب غرفه به انگلیسی** |  |

* لطفا فرم فوق به صورت فایل WORD ارسال شود.

 **نام شخص تکمیل کننده فرم :**