

فرم رزرو غرفه در نمایشگاه جانبی

سی و دومین کنفرانس بین‌المللی برق

۱. مشخصات سازمان

| | |
|-----------------------|---|
| سازمان / شرکت / موسسه | |
| نام سازمان: | |
| زمینه فعالیت: | <input type="checkbox"/> سازنده <input type="checkbox"/> پیمانکار <input type="checkbox"/> مشاور <input type="checkbox"/> بازرگانی <input type="checkbox"/> سایر: |
| نشانی: | |
| نشانی وبسایت: | |
| مترآژ درخواستی: | |

۲. اطلاعات تماس

| مدیر عامل | نماینده سازمان |
|--------------------------|---------------------|
| نام و نام خانوادگی: | نام و نام خانوادگی: |
| تلفن: | سیمت سازمانی: |
| تلفن همراه: | تلفن: |
| نشانی ایمیل: | تلفن همراه: |
| | فکس: |
| | نشانی ایمیل: |
| تاریخ تکمیل و ارسال فرم: | امضا: |

خواهشمند است پس از تکمیل فرم، آن را به نشانی ایمیل psc@psc-ir.com یا شماره فکس ۰۲۱-۸۸۳۶۴۶۳۱ ارسال فرمایید.