لطفا" اطلاعات درخواستی زیر را با دقت مطالعه و به طور کامل تکمیل فرمایید.

|  |  |
| --- | --- |
| نام شرکت کننده/ سازمان: | زمینه فعالیت: |
| تعداد افراد تیم: | نام و نام خانوادگی افراد تیم: |
| نام مسئول هماهنگی: | پست الکترونیکی: |
| تلفن همراه مسئول هماهنگی: | آدرس سایت اینترنتی: |
| تلفن فاکس | آدرس شرکت/ محل سکونت: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان طرح | صاحب امتیاز | ارایه دهنده |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

 اینجانب........................................مسئول / مدیر عامل...................................................................ضمن تایید صحت مندرجات این فرم، اعلام می دارم در صورتی که طرح (های) ارائه شده توسط اینجانب جهت شرکت در رویداد فوق الذکر، در قالب پایان نامه یا رساله دانشجویی یا طرح تحقیقاتی منسوب به سازمان/دانشگاه/محل خدمت باشد، نسبت به رعایت حقوق مالکیت فکری و معنوی در قبال سازمان حامی طرح متعهد خواهم بود.

 نام و نام خانوادگی مسئول طرح

 تاریخ و امضاء