

فرم درخواست عارضه یابی:

نام شرکت:						
زمینه فعالیت:						
محصولات و برندهای شرکت:						
آدرس و تلفن دفتر مرکزی:						
تلفن تماس در مواقع ضروری:						
اعضای هیئت مدیره / افراد کلیدی						
ردیف	نام	نام خانوادگی	سمت	تحصیلات	تلفن تماس	توضیحات
۱						
۲						

احتراما بدینوسیله این شرکت ضمن اعلام آمادگی خود نسبت به حضور در فرآیند ارزیابی عارضه یابی جهاد دانشگاهی شریف، اعلام می نماید که نسبت به مطالعه و تکمیل دقیق فرم های ارزیابی اقدام نموده و کلیه مدارک و اسناد خواسته شده در هر مرحله را جهت بهبود و نتیجه گیری مطلوب در اختیار ارزیابان قرار دهد.

همچنین فیش واریزی به مبلغ ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به تاریخ با شماره پیگیری در وجه شرکت مدیریت منابع و توسعه کسب و کار شریف به شماره حساب ۱۰,۱۱۳۹۶۴۱۲,۱ بانک رسالت بابت هزینه ارزیابی به پیوست تقدیم حضور می گردد.

نام و نام خانوادگی تنظیم کننده:

سمت:

تاریخ: / / امضا: