

## فرم اعلام آمادگی جهت مشارکت در برگزاری تورهای تعالی سازمانی

نام سازمان / شرکت:		
ردیف	تجربه / نظام مدیریتی (به ترتیب اولویت مورد نظر سازمان)	ارائه تجربه در قالب:
۱	عنوان : توضیح مختصر از اهمیت، تاثیر یا نوآوری:	<input type="checkbox"/> ارائه تجربه در تور تعالی <input type="checkbox"/> ارائه تجربه در همایش فصلی <input type="checkbox"/> سایر: _____
۲	عنوان : توضیح مختصر از اهمیت، تاثیر یا نوآوری:	<input type="checkbox"/> ارائه تجربه در تور تعالی <input type="checkbox"/> ارائه تجربه در همایش فصلی <input type="checkbox"/> سایر: _____
۳	عنوان : توضیح مختصر از اهمیت، تاثیر یا نوآوری:	<input type="checkbox"/> ارائه تجربه در تور تعالی <input type="checkbox"/> ارائه تجربه در همایش فصلی <input type="checkbox"/> سایر: _____
۴	عنوان : توضیح مختصر از اهمیت، تاثیر یا نوآوری:	<input type="checkbox"/> ارائه تجربه در تور تعالی <input type="checkbox"/> ارائه تجربه در همایش فصلی <input type="checkbox"/> سایر: _____
<b>مدیر تعالی سازمانی</b> <b>جناب آقای / سرکار خانم:</b>		
تلفن تماس سازمان:	کد شهرستان:	تلفن همراه:
نشانی:	ایمیل:	
تاریخ:	امضا مدیر تعالی سازمانی:	

لطفا فرم زیر را پس از تکمیل به آدرس ایمیل [INEA-training@imi.ir](mailto:INEA-training@imi.ir) ارسال بفرمایید و جهت پیگیری با شماره ۰۲۱-۸۸۶۰۴۳۳۱ - ۲۱ خانم رضانی تماس بگیرید.