|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | **تاریخ تولد:** | |
| **محل تولد:** | **شماره شناسنامه:** | |
| **کد ملی:** | **سن:** | |
| **آخرین مدرک تحصیلی یا دوره درحال تحصیل: دیپلم | کارشناسی | کارشناسی ارشد | دکتری | سایر:** | | |
| **رشته تحصیلی:** | | **نام دانشگاه:** |
| **شماره تلفن همراه:** | | **شماره تلفن ثابت:** |
| **آدرس پست الکترونیکی: @** | | |
| **آدرس دقیق پستی و کدپستی:** | | |
| **اينجانب....................................... با مطالعه دقیق فراخوان، كليه قوانين و مقررات مندرج در آن را پذیرفته و درخواست ثبت نام فراخوان طراحی سرویس بهداشتی را به دبیرخانه این جشنواره اعلام می دارم. همچنین متعهد می گردم مالکیت اثر متعلق به سازمان زیبا سازی شهر تهران می باشد.**  **تاريخ و امضاء:** | | |

فرم ثبت نام اشخاص حقیقی

* (ارائه کپی کارت شناسایی ملی به همراه این فرم الزامی است)

فرم ثبت نام اشخاص حقوقی

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام شرکت:** | **نام مدیر عامل:** | |
| **سال ثبت:** | **زمینه فعالیت:** | |
| **کد شرکت:** | **فعالیت های مشابه:** | |
| **شماره تلفن همراه:** | | **شماره تلفن ثابت:** |
| **آدرس پست الکترونیکی: @** | | |
| **آدرس دقیق پستی و کدپستی:** | | |
| 1. **اينجانب....................................... با مطالعه دقیق فراخوان، كليه قوانين و مقررات مندرج در آن را پذیرفته و درخواست ثبت نام در فراخوان سرویس بهداشتی را به دبیرخانه این فراخوان اعلام می دارم.**  **همچنین متعهد می گردم مالکیت اثر متعلق به سازمان زیبا سازی شهر تهران می باشد.**   **تاريخ و امضاء:** | | |

* (ارائه کپی اساس نامه شرکت به همراه این فرم الزامی است)