فرم ثبت نام

در برنامه آموزشی یکروزه با عنوان

"ساخت واکسن COVID-19 از تحقیق و توسعه تا ورود به بازار، الزامات رگولاتوری"

نام و نام خانوادگی: ....................

حیطه کار وفعالیت:...........................

عنوان پروژه فعال در زمینه واکسن COVID-19 :................................

آدرس و شماره تلفن محل کار: ......................................

دلیل شرکت در این دوره آموزشی: ....................................

شماره تلفن ثابت و موبایل: ................................

آدرس ایمیل:.............................

فرم تکمیل شده ثبت نام باید به آدرس ایمیل covac1399.prog@gmail.com و با ثبت عبارت COVAC Program 1399 در متن ایمیل ارسال شود.