**فرم درخواست غرفه**

**دومین کنگره موج سوم درمان های رفتاری**

اینجانب به شماره ملی

و شماره تماس

به نمایندگی از شرکت/ مؤسسه

به آدرس

و شماره تماس

درخواست اجاره غرفه در محل برگزاری دومین کنگره موج سوم درمان های رفتاری واقع در سالن جنب آمفی تئاتر مرکزی دانشگاه علوم پزشکی کاشان را دارم.

تاریخ

نام و نام خانوادگی

امضا و مهر شرکت/ مؤسسه