

تاریخ:

اطلاعات شرکت:

	شناسه ملی		نام شرکت
	تاریخ ثبت		شماره ثبت
<input type="radio"/> دولتی <input type="radio"/> عمومی <input type="radio"/> خصوصی	مالکیت		تاریخ تاسیس
<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر	آیا شرکت استارت آپی است؟	<input type="radio"/> بله <input type="radio"/> خیر	آیا شرکت دانش بنیان است؟
	حوزه فعالیت		نام صاحبان امضا

اطلاعات تماس شرکت:

	آدرس پست الکترونیک		سایت
		آدرس و شماره تلفن ثابت	

اطلاعات نماینده شرکت:

	نام خانوادگی		نام
	شماره شناسنامه		فرزند
<input type="radio"/> مرد <input type="radio"/> زن	جنسیت		شماره ملی
	محل تولد		تاریخ تولد
	رشته و گرایش تحصیلی		آخرین مدرک تحصیلی و محل تحصیل
	سمت و تخصص شغلی		شماره پرسنلی
	آدرس پست الکترونیک		شماره تلفن همراه
			کد و عنوان پروژه

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم.

محل امضاء

تاریخ: