

فرم عضویت در اتاق فکر مدیریت بحران استان گلستان

نام و نام خانوادگی	مدرک ورشته تحصیلی	محل اشتغال	شماره تلفن منزل	شماره تلفن همراه، محل کار و تماس
سوابق کاری:				
نشانی پستی:				
نشانی الکترونیکی:				

-علاقه مندان به عضویت در اتاق فکر مدیریت بحران استان گلستان می توانند مشخصات ذیل را تکمیل کرده و به نشانی

الکترونیکی golestanhavades@gmail.com ارسال نمایند.