

## کلینیک تخصصی آموزش، مشاوره، منتورینگ و کوچینگ کارآفرینی آسمان تاوریز (دکتر ستاری)

(فرم شماره ۳ - فرم درخواست خدمات مشاوره، عارضه یابی، آموزش و استقرار سیستم های مدیریتی در بنگاه ها)

نام سازمان: .....

زمینه فعالیت (تولیدی / خدماتی / بازرگانی): ..... نام محصولات یا خدمات: .....

تعداد پرسنل (به تفکیک دفتر مرکزی و کارخانه): ..... تعداد پرسنل موثر بر سیستم کیفیت: .....

آیا سازمان مسئولیت طراحی محصولات خود را بر عهده دارد؟  بله  خیر

مدیر عامل ..... شماره تلفن همراه مدیر عامل .....

نماینده مدیریت ..... شماره تلفن همراه نماینده مدیریت .....

آدرس دفتر مرکزی ..... تلفن دفتر مرکزی .....

فاکس دفتر مرکزی: ..... آدرس کارخانه .....

تلفن کارخانه ..... فکس کارخانه .....

وب سایت ..... ایمیل .....

نوع مشاوره درخواستی:  مشاوره بازاریابی، مدیریتی و کارآفرینی  استقرار سیستم های استاندارد

عارضه یابی  کارسنجی  کنترل پروژه  برنامه ریزی تولید  مالیاتی و بیمه  سایر .....

هرگونه اطلاعات اضافی که به مشاور کمک نماید: .....

صحت اطلاعات فوق به عهده اینجانب ..... بوده و با علم و آگاهی کامل از شرایط و ضوابط مشاوره، فرم

ثبت نام را با رعایت کامل اصل صداقت به منظور آگاهی مشاور از وضعیت بنگاه اقتصادی، صرفاً به منظور مذاکره اولیه جهت

توافق مبلغ قرارداد و انعقاد قرارداد تکمیل نموده ام و تعهد می نمایم تکمیل این فرم هیچگونه تعهدی برای مرکز مشاوره ایجاد

نمی نماید و برای شروع کار باید قرارداد کتبی منعقد و پیش پرداخت واریز گردد.

نام و نام خانوادگی درخواست کننده مشاوره: ..... تاریخ درخواست مشاوره: / / امضاء



دفتر مرکزی: تبریز، میدان شهید بهشتی (ابتدای خ منصور)، مجتمع بزرگ تجاری و خدماتی عتیق، طبقه دوم، واحد ۳۳

دفتر تجاری: تبریز، خ امام خمینی (ره)، نرسیده به چهارراه شریعتی، مجتمع تجاری گلستان، زیر همکف، پلاک ۱

تلفن: ۰۹۱۴ ۳۱۲ ۸۸۰۸ همراه: ۳۵۲۴۸۰۹۵ فکس: ۳۵۵۷۲۹۸۹ - ۳۵۵۵۵۸۰۹

[www.bahramsattari.ir](http://www.bahramsattari.ir) [bahram.sattari@ut.ac.ir](mailto:bahram.sattari@ut.ac.ir) [bahramsattari20@gmail.com](mailto:bahramsattari20@gmail.com)