



فرم تکمیل اطلاعات اشخاص حقوقی

فرم شماره ۱

الف - مشخصات عمومی

نام سازمان / شرکت / اداره متقاضی (عنوان کامل):

نام مدیرعامل: نام معاون / مدیر IT*: نام معاون / مدیر آموزش:

نشانی:

کد پستی: صندوق پستی:

تلفن: نمابر:

پست الکترونیکی: وبسایت:

دامنه فعالیت: شهر ☐ استان ☐ منطقه ☐ ملی ☐

نوع مالکیت: خصوصی ☐ دولتی ☐ تعاونی ☐ سایر:

خدمات مورد تقاضا: ☐ آزمون نفوذپذیری بر روی پورتال / نرم افزارهای کاربردی / شبکه ☐ آموزش های تخصصی

☐ مشاوره ☐ صدور گواهی نامه ☐ اطلاع رسانی

* در صورت عدم وجود پست سازمانی با این عنوان، نام فردی که عهده دار مسئولیت های مشابه است را همراه با پست سازمانی او بنویسید.

ب - مشخصات نماینده / رابط / تکمیل کننده

نام و نام خانوادگی: پست سازمانی:

آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

تلفن: نمابر: تلفن همراه:

پست الکترونیکی: وبسایت:

تاریخ و امضا:

امضا مدیرعامل / مدیرکل

مهر سازمان / شرکت / اداره