

فرم درخواست مشاوره		 	تاریخ: شماره:
نوع تقاضای واحد صنعتی: <input type="checkbox"/> دارای جواز تاسیس <input type="checkbox"/> بدون جواز تاسیس		نام و نام خانوادگی متقاضی: نام شرکت / واحد تولیدی:	
آدرس محل کارخانه / شرکت:			
پست الکترونیک / موبایل:		فاکس:	تلفن:
بیان درخواست: مدیریت محترم مرکز خدمات مشاوره ای شهرک فناوری (کلینیک صنعت) با سلام و احترام: اینجانب.....			
نام و نام خانوادگی مدیر کلینیک : امضاء :		نام و نام خانوادگی متقاضی : امضاء (مهر):	
نام و نام خانوادگی مدیر دفتر تامین منابع مالی : امضاء:		توضیحات: - این فرم نیز برای واحد تولیدی که دارای عارضه در تولید و دیگر قسمتهای واحد خود میباشد، مورد استفاده قرار می گیرد. - در صورت دارا بودن عارضه: اسناد و مدارک (گزارش آزمایشگاه، نقشه، عکس و ...) به پیوست الزامی است. - از این فرم افرادی که متقاضی سرمایه گذاری یا دریافت اطلاعات قبل از سرمایه گذاری در صنعت می باشندو نیز شرکت ثبت شده دارند، می توانند استفاده نمایند.	