**به نام خدا**

**فرم ثبت نام در جشنواره ایمونولوژی ایران**

**نام و نام خانوادگی:**

**تلفن تماس:**

**تلفن همراه:**

**مایل به شرکت در کدام بخش هستید:**

**الف- بخش اساتید و پژوهشگران برگزیده**

1. استاد یا پژوهشگر
2. دانشجو

 **ب- بخش پژوهش هاي برگزیده**

1. طرح پژوهشی
2. مقاله
3. کتاب
4. اختراع یا فرآورده

**ج- بخش مراکز علمی- تحقیقاتی برگزیده**

1. گروه آموزشی ایمونولوژی
2. مرکز تحقیقاتی
3. شرکت دانش بنیان

**شرکت کننده محترم لطفا فرم پر شده فوق را همراه با تصویر اسکن شده مدارک و مستندات لازم جهت بررسی بر اساس آیین نامه جشنواره،به پست الکترونیک**festival@icia.ir **ارسال فرمائید.**

**همچنین می توانید پس از ارسال فرم به آدرس ایمیل فوق، مدارک را به آدرس دفتر انجمن ارسال نمائید.**

**آدرس دفتر انجمن ایمونولوژی و آلرژی ایران: تهران - کارگر شمالی – پایینتر از بزرگراه جلال آل احمد – خیابان مجد – پلاک 15 – طبقه دوم**