



فرم ثبت نام	
First Name	نام
Sure Name	نام خانوادگی
Company Name	نام شرکت
Position	سمت
Cell Phone	شماره همراه
	شماره ثابت
	فکس
Activity	زمینه فعالیت
	ایمیل
	شماره پاسپورت
	تاریخ انقضا پاسپورت
	تاریخ تولد
	نام پدر
	کد ملی
تمایل به استفاده از خدمات اقامت و پرواز را دارم	تمایل به استفاده از خدمات اقامت و پرواز را دارم
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
تمایل به حضور در کارگاه های آموزشی و اخذ مدرک را دارم	تمایل به حضور در کارگاه های آموزشی و اخذ مدرک را دارم
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا در امارات شرکت ثبت شده دارید؟	آیا در نمایشگاه BIG5 غرفه دارید؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
در صورتی که اسپانسر نبودید آیا تمایل به دریافت کانتر دارید؟	آیا تا به حال صادرات محصول یا محصولاتی به امارات داشته اید؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
آیا محصول شما قابل رقابت با نمونه های خارجی می باشد؟	علاقه مند به صادرات در کدام کشورها هستید؟
در صورتی که اسپانسر هستید آیا نیاز به نمایش محصول دارید؟	در صورتی که اسپانسر هستید تمایل دارید با کدام کشورها مذاکرات B2B داشته باشید؟