|  |
| --- |
| فرم اعلام آماده به همکاری نیروهای متخصص با سابقه |
| نام |  |
| نام خانوادگی |  |
| حوزه تخصصی فعالیت |  |
| سنوات فعالیت در حوزه تخصصی |  |
| شماره تماس |  |
| پس از تکمیل فرم آن می‌توانید آن را از راه‌های ارتباطی زیر ارسال فرمائید.ایمیل: info@pvc-asso.irواتس اپ: 09126103015 |