# درخواست ثبت نام در جایزه ملّی تعالی مدیریت تعاونی و تعهدنامه

**اين بخش توسط عالي‌ترين مقام شرکت تایید و امضا مي‌شود.**

|  |
| --- |
| **اينجانب مدیرعامل شرکت/ اتحادیه** **"راهنماي متقاضيان جايزه ملّي تعالي مدیریت تعاونی" را بطور كامل مطالعه كرده‌ام.** **از فرآيند ارزيابي جايزه ملّي تعالي مدیریت تعاونی كه شامل ارسال اظهارنامه، ارزيابي در کمیته‌ علمی و یا کمیته داوری و اعلام نتيجه‌ نهايي پس از طي تمامي مراحل قبل توسط دبیرخانه مي‌باشد، اطلاع كامل دارم.** **لذا با اطلاع كامل از اين فرآيند در جايزه شركت كرده‌ام و نتيجة نهايي را که اعلام می‌شود مي‌پذيرم و هیچ‌گونه اعتراضی نخواهم داشت.****بدين وسيله ضمن تأييد صحت تمامي اطلاعات اين تقاضانامه و اظهارنامه يا گزارشي كه ارسال مي‌كنم، با تمامي خواسته‌ها و الزامات جايزه و مقررات عمومي آن موافقت دارم.****بر این اساس خواهشمند است نسبت به ثبت نام این شرکت/اتحادیه در جایزه ملّی تعالی مدیریت تعاونی اقدامات مقتضی صورت پذیرد.****نام و نام خانوادگی:**  **تاريخ : امضاء:** |

# بخش اول : مشخصات شناسنامه‌اي

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **نام شرکت (در درج نام شرکت دقت فرمایید چون دقیقا بر این اساس در گواهی ها و لوح ها درج خواهد شد):** |
| **نام فارسی شرکت:**  |  |
| **نام انگلیسی شرکت:**  |  |
| **شماره ثبت :**  | **شناسه ملّي:** |
| **كد اقتصادي:**  | **كد پستي:** |
| **بخش مورد تقاضا :** **❑ ساخت و توليد ❑ خدمات ❑ سلامت ❑ آموزش ❑ عمومي**  |
| **نوع شرکت:** **❑ تعاونی ❑ اتحادیه ❑ ساير با ذكر نوع ....................** |
| **2** | **تعداد اعضاء را ذکر فرماييد : ....................** |
|  |
| **3** | **عضو بورس اوراق بهادار : ❑ بلي ❑ خير** |
| **4** | **سال بهره‌برداري :** |
| **5** | **آدرس دفتر مركزي:** | **استان :** | **شهرستان :** | **شهر :** |
| **نشاني كامل :** |
| **تلفن ( با ذكر كد محل) :** | **نمابر :** |
| **آدرس سايت** | **استان :** | **شهرستان :** | **شهر :** |
| **نشاني كامل :** |
| **تلفن ( با ذكر كد محل) :** | **نمابر :** |
| **6** | **Web site :** |
| **E-mail :** |
| **7** | **مدير تعالي تعاونی : عنوان (دکتر، مهندس و ...) سمت سازمانی:****نام و نام خانوادگی:****تلفن تماس ( با ذكر كد محل) : نمابر :** **تلفن همراه: E-mail :** |
| **8** | **عالي‌ترين مقام اجرايي (مدیرعامل): عنوان (دکتر، مهندس و ...):** **نام و نام خانوادگی (به صورت کامل):** **سمت دقیق (مدیرعامل، رییس و ...) :****تلفن تماس ( با ذكر كد محل) : نمابر :** **E-mail :** |
| **9** | **مدير روابط عمومی : عنوان (دکتر، مهندس و ...)** **نام و نام خانوادگی:****تلفن تماس ( با ذكر كد محل) : نمابر :** **تلفن همراه: E-mail :** |

**خواهشمند است موارد زیر را به همراه فرم تکمیل شده (در قالب word) به آدرس**  taavonaward49@gmail.com **ایمیل فرمایید:**

1. **عکس لوگوی فارسی شرکت**
2. **عکس لوگوی انگلیسی شرکت**
3. **تعداد 5 تصویر و عکس از محیط های کاری و خطوط توليد**
4. **عکس بالاترین مقام اجرایی (مدیرعامل)**

توجه:

* فایل عكس‌ها و لوگو به‌طور جداگانه ارسال شود (در داخل این فايل word قرار نگيرد)
* عکس ها و لوگو رنگي باشد و در فرمت JPEG باشد.
* وضوح عکس ها حداقل dpi300 باشد.
* با توجه به لزوم ارتباط مستمر جايزه ملّي تعالی مدیریت تعاونی با آن شرکت محترم خواهشمند است هرگونه تغيير در اطلاعات مندرج در اين فرم را از طريق مکاتبه رسمي به دبیرخانه اطلاع دهيد**.**