

فرم دریافت اطلاعات نماینده فناوری سازمان در جلسه ویدئوکنفرانس

فرم دریافت اطلاعات نماینده فناوری سازمان در جلسه
ویدئوکنفرانس

▪ نام*

▪ نام خانوادگی*

▪ کد ملی*

▪ شماره همراه*

▪ نام سازمان*

▪ نام کاربری اعلام شده در نرم افزار adobe connect (در صورت وجود)

▪ حاصل را به عدد وارد کنید

12 + 5 =

ارسال