

**شرایط و تسهیلات شرکت در نمایشگاه جانبی کنگره هوش مصنوعی**

**( ویژه کمیته تعالی هوش مصنوعی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی)**

**رئیس محترم کمیته تعالی هوش مصنوعی دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی**

**با سلام و آرزوی قبولی طاعات و عبادات شما**

**پیرو نامه شماره ................. مورخ ...................... موضوع حمایت ریاست محترم کنگره بین المللی هوش مصنوعی در علوم پزشکی جناب آقای دکتر باقری فرد جهت حضور فعال کمیته تعالی هوش مصنوعی مراکز دانشگاهی علوم پزشکی کشور در کنگره کنگره مذکور که در تاریخ 27 الی 29 اردیبهشت ماه سال جاری در جزیره کیش برگزار می گردد، کمیته اجرایی آماده استقبال از حضور اعضای محترم و** اختصاص غرفه رایگاندر نمایشگاه جانبی **این کنگره به منظور ارائه دستاوردهای کمیته های تعالی می­باشد. لذا باتوجه به زمان کوتاه تا آغاز کنگره و استفاده از شرایط و تسهیلات پیش بینی شده، در اسرع وقت نسبت به ثبت نام از طریق فرم پیوست و ارسال آن به آدرس ایمیل Smartexhabition1@gmail.com اقدام فرمائید.**

**همچنین جهت کسب اطاعات بیشتر،اعلام آمادگی و ثبت نام می توانید با شماره 41134-021 داخلی 514 و یا شماره همراه 09354628187 خانم مهندس خلیلی تماس حاصل فرمایند.**

**تسهیلات شرکت در نمایشگاه جانبی**

**\* اختصاص یک غرفه رایگان به کمیته تعالی از هر دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی**

**\* اینترنت رایگان**

**\* اختصاص پکیج پذیرایی و ناهار در هر سه روز برای غرفه داران**

**\* استفاده از تخفیف پکیج اقامتی مطابق شرایط کنگره**

**\* معرفی و تقدیر از غرفه های برتر در اختتامیه**

**شرایط شرکت در نمایشگاه جانبی:**

**1- از هردانشگاه حداکثر دو نفر غرفه دار با نامه ریاست محترم دانشگاه معرفی گردد.**

**2- تکمیل فرم ثبت نام غرفه برای اعضای محترمی که در غرفه حضور خواهند داشت الزامی است.**

**2- هزینه بلیط و اقامت با دانشگاه علوم پزشکی مربوطه می باشد.**

**3- تجهیزات داخلی مورد نیاز هر غرفه با دانشگاه علوم پزشکی مربوطه می باشد.**

**فرم ثبت نام درخواست اختصاص غرفه رایگان ویژه کمیته تعالی هوش مصنوعی**

**(لطفا نامه معرفی ریاست دانشگاه نیز پیوست فرم ارسال گردد)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام دانشگاه**  |  |
| **نام و نام خانوادگی مسئول کمیته تعالی:**  |  |
| **کد ملی :** |  |
| **سمت اداری:** |  |
| **شماره تلفن همراه:** |  |
| **ایمیل :** |  |
|  |
| **معرفی اعضای حاضر در غرفه** |
| **نام و نام خانوادگی:**  |  |
| **کد ملی :** |  |
| **سمت اداری:** |  |
| **شماره تلفن همراه:** |  |
| **ایمیل :** |  |
| **الصاق فایل عکس پرسنلی :** |
| **نام و نام خانوادگی :** |  |
| **کد ملی :** |  |
| **سمت اداری:** |  |
| **شماره تلفن همراه:** |  |
| **ایمیل:** |  |
| **الصاق فایل عکس پرسنلی :** |