

به نام خدا

فرم عضویت در جامعه حرفه ای هتلداران استان خراسان رضوی

نام هتل: شماره و تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری هتل:

نام و نام خانوادگی: فرزند: کد ملی: تابعیت:

سن: تحصیلات: سمت: آیا مالک هتل هستید؟ بلی خیر

آدرس دقیق هتل:

تلفن محل کار: فکس: موبایل:

امضاء

تاریخ: