**بسمه تعالی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات** | | | | | |
| **نوع** | **نام فارسی** | **نام انگلیسی** | **برند (نام تجاری)** | **شناسه ملی (شرکت)** | **تایید دانش بنیان؟** |
| **□ شرکت**  **□ استارتاپ**  **□شتابدهنده/مرکز نوآوری**  **□صندوق پژوهش و فناوری** |  |  |  |  |  |
| **نام مدیرعامل** | **شماره همراه مدیرعامل** | **سایت شرکت** | **ایمیل شرکت** | **سال ثبت/تاسیس** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات نماینده مسئول غرفه** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** | **شماره ملی** | **شماره تلفن همراه** | **ایمیل** | **سمت در شرکت** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات همکار (درصورت وجود)** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** | **شماره ملی** | **شماره تلفن همراه** | **ایمیل** | **سمت در شرکت** |
|  |  |  |  |  |

| **عنوان** | **شرح** |
| --- | --- |
| **معرفی حوزه فعالیت و خلاصه سوابق** |  |
| **عناوین محصولات /خدمات** |  |
| **کاربردها و مخاطبان محصولات/خدمات** |  |
| **حوزه فعالیت شناختی** | □روانشناسی شناختی □مدلسازی □داده کاوی □زبان شناسی  □هوش مصنوعی □آموزش و پرورش □سلامت □بازی‌های شناختی  □سایر : ذکر نمایید:............... |

| لطفا مدارک زیر را به پیوست فرم ارسال نمایید | نام و امضای مدیرعامل |
| --- | --- |
| * رزومه شرکت / تیم * تصاویر محصولات/معرفی خدمات * کاتالوگ/بروشور معرفی محصولات/خدمات * نماینده مسئول غرفه | صحت موارد مندرج در فرم و مستندات پیوست را تایید نموده و در صورت ارایه اطلاعات خلاف واقع، مسئولیت هر گونه عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب می­باشد.  نام و نام خانوادگی:  تاریخ و امضاء: |
| تاریخ تکمیل و ارسال فرم |
|  |