



Ref:  
Date:  
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۸/۶۰۹  
تاریخ: ۱۳۹۸/۲/۲۶  
پیوست:

به نام خدا

قابل توجه متقاضیان حضور در دوره های مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته ایران

موضوع: کارگاه آموزشی : " آشنایی با اصول و مبانی بازاریابی و فروش در حمل و نقل دریائی "

با سلام؛

انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته در نظر دارد کارگاه آموزشی " آشنایی با اصول و مبانی بازاریابی و فروش در حمل و نقل دریائی " را طبق جدول زمانبندی و سیلابس ذیل برگزار نماید. از علاقمندان به شرکت در این کارگاه خواهشمند است نسبت به تکمیل فرم مشخصات شرکت کننده و ارسال فیش بانکی واریزی تا تاریخ ۹۸/۰۳/۰۶ اقدام مقتضی صورت پذیرد.

ردیف	کد دوره	عنوان دوره / کارگاه آموزشی	مدت دوره (ساعت)	روزهای برگزاری	ساعت برگزاری	شهریه ثبت نام (ریال)	نام مدرس
۱	۱۰۱۲۱۰	آشنایی با اصول و مبانی بازاریابی و فروش در حمل و نقل دریائی	۸ ساعت	یکشنبه ۹۸/۰۳/۱۹ دوشنبه ۹۸/۰۳/۲۰	۹-۱۳ ۹-۱۳	۲,۸۰۰,۰۰۰	جناب آقای مهندس روزبه مختاری

سیلابس دوره " آشنایی با اصول و مبانی بازاریابی و فروش در حمل و نقل دریائی "

اهم عناوین مورد بحث :

۱- تعاریف فروش و بازاریابی

۲- استراتژی فروش



Ref:  
Date:  
Enclosed:

شماره: ۵۰۰۰/۹۸/۶۰۹  
تاریخ: ۱۳۹۸/۲/۲۶  
پیوست:

- ۳- طبقه بندی مشتری ها
- ۴- مراحل فروش
- ۵- نکات مهم در بازاریابی تلفنی
- ۶- مزایا و محدودیتهای بازاریابی تلفی
- ۷- روانشناسی مذاکره
- ۸- روشهای مذاکره

\* توضیحات:

\* خواهشمند است قبل از واریز وجه با مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته با شماره ۰۲۱۸۸۹۳۷۴۸۲ تماس حاصل نمایید.

- حد نصاب تشکیل هر یک از دوره ها ۱۵ نفر می باشد.
  - حضور در کارگاههای آموزشی در طول برگزاری دوره آموزشی اجباری است.
  - محل برگزاری دوره: مرکز آموزش انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته به نشانی: تهران - خیابان ولیعصر، نرسیده به زرتشت کوچه دانش کیان پلاک ۳۰ می باشد.
  - هزینه دوره به حساب جام شماره ۱۷۰۲۲۲۸۰۱۷ و یا شماره کارت ۶۱۰۴۳۳۷۵۶۶۹۷۲۰۶۱ نزد بانک ملت شعبه بهجت آباد ( کد ۶۳۱۹/۸ ) به نام انجمن کشتیرانی و خدمات وابسته واریز و اصل فیش تحویل مرکز آموزش انجمن گردد.
  - شهریه واریزی به هیچ عنوان مسترد نمی گردد.
  - شرکت های عضو انجمن در صورت معرفی بیش از ۳ نفر برای حضور در دوره، شامل ۱۰٪ تخفیف خواهند شد
- \* مدارک لازم جهت ثبت نام:

۱. ارائه فرم ثبت نام فراگیران جهت ثبت نام در دوره آموزشی
  ۲. ارائه اصل فیش بانکی
  ۳. تصویر صفحه اول شناسنامه و کارت ملی
  ۴. یک قطعه عکس ۴ × ۳
- تصویر مدرک تحصیلی

با تجدید احترام

مسعود پل مه

دبیر کل

نام پدر:	نام خانوادگی: Lastname:	Name: نام:
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	محل صدور:	تاریخ تولد: (روز / ماه / سال)
رشته تحصیلی:	تحصیلات:	کد ملی
میزان سابقه کاری:	نام شرکت:	پست سازمانی:
	شماره موبایل:	شماره تلفن ثابت:
پست الکترونیکی:		
آدرس پستی:		
نام کارگاههای آموزشی مورد نظر:		
-۷	-۱	
-۸	-۲	
-۹	-۳	
-۱۰	-۴	
-۱۱	-۵	
-۱۲	-۶	

امضاء فراگیر - تاریخ

نتیجه:
تاریخ ثبت در فرم پیش ثبت نام:
توضیحات:
امضاء مدیر آموزش: