**“Эм, эмийн бүтээгдэхүүний үзэсгэлэн” /CPHI 2023/**

/Бүртгэлийн хуудсыг англи хэл дээр бүрэн гүйцэд бөглөж,   
доор бичсэн материалын хамт ирүүлнэ үү/

Та бүхэн дараах бүртгэлийн хуудсыг үнэн зөв, бүрэн гүйцэд бөглөн удирдах албан тушаалтны гарын үсэг, байгууллагын албан тамгаар баталгаажуулан ирүүлнэ үү.

**Манай байгууллагаас дараах төлөөллийг тус үзэсгэлэнд оролцуулахаар тодорхойлж байна. Оролцогч нь аялалын тогтсон хугацаанд үзэсгэлэнд оролцоод эх орондоо буцаж ирэхийг компани хариуцаж байгааг үүгээр мэдэгдэж байна.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Байгууллагын нэр / Company name: | | |
| 2 | МҮХАҮТ-ын гишүүн байгууллага эсэх | Тийм |  |
| Үгүй |  |
| 3 | Байгууллагын захирлын овог нэр / CEO:  Байгууллагын албан ёсны хаяг / Company address:  Ажлын утас / Tel:  Гар утас / Mobile:  Цахим шуудан / E-mail:  Веб сайт / Website: | | |
| 4 | Үйл ажиллагааны чиглэл / Business category: | | |
| 5 | Оролцож буй зорилго / Purpose of Participation: | | |
| 6 | **Үзэсгэлэнд оролцогчийн мэдээлэл / Participant information:** Овог нэр / Participant name: Албан тушаал / Job position:  Ажлын утас / Tel: Гар утас / Mobile:  Цахим шуудан / E-mail:  Viber: | | |
| 7 | Япон улсын хүчинтэй визтэй эсэх |  | |
| 8 | Өмнө нь Япон улсруу зорчиж байсан эсэх |  | |
| 9 | Байгууллага дээрээ нийгмийн даатгал төлдөг эсэх |  | |
| 10 | Зочид буудал захиалах эсэх |  | |
| 11 | Онгоцны тийз захиалах эсэх |  | |

Компанийн захирлын гарын үсэг ...........................................

/тамга/

Он/сар/өдөр:

**Бүртгэлийн хуудасны хамт ирүүлэх материал**:

* Оролцогчийн гадаад пасспорт скандсан хувилбар эсвэл тод зураг /пасспортын хүчинтэй хугацаа 6 сараас доошгүй байх/
* Компанийн гэрчилгээ /скандсан хувилбар эсвэл тод зураг/