**“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/