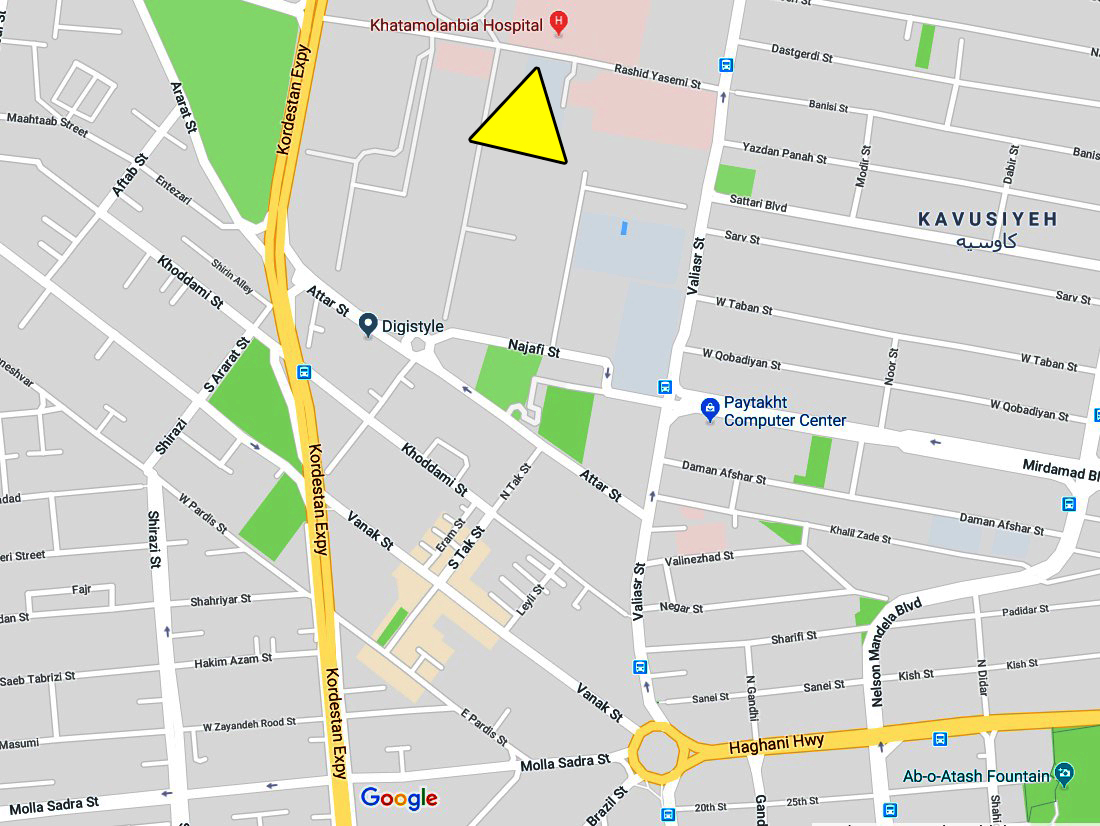
**ظرفیت کارگاه محدود می‌باشد**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **کارگاه آموزشی- تخصصی "آشنایی با قواعد و اصول قراردادهای نمایندگی و توزیع بین المللی"**  **Rules and principles of international commercial contracts** | | | |
| گروه های هدف | **مدیران و کارشناسان واحدهای صادرات، بازرگانی و...** | | |
| سرفصل‌ها و مدرسین | **آقای دکتر رحیم محترم** | | |
| اهم موارد مورد بحث | **فرایند مذاکره و مستندات از صورت جلسه تا قرارداد** | | **Negotiation process: MOM to contract** |
| **چارچوب و فرایند شکل گیری قرارداد** | | **Process and framework of contract formation** |
| **پیشگفتار قرارداد** | | **Preamble** |
| **ماده تعاریف** | | **Definitions** |
| **ماده مسئولیتها و وظایف طرفها** | | **Duties and obligations of …** |
| **زمان و مدت در قراردادهای بین المللی** | | **Term** |
| **انحصار و اجتناب از رقابت** | | **Exclusivity and refrain from competition** |
| **فسخ قرارداد** | | **Termination** |
| **تبعات فسخ** | | **Consequences of contract termination** |
| **فورس ماژور** | | **Force majeure** |
| **قیمت (انواع قیمت، ارز قیمت، فرمول تعدیل قیمت)** | | **Price, currencies, price revision formula** |
| **چگونگی پرداخت (ابزار پرداخت شامل اعتبارات اسنادی، اقساط پرداخت، جریمه دیرکرد پرداخت)** | | **Payment terms** |
| **حمل و اسناد محموله** | | **Transportation and shipment documents** |
| **قانون حاکم** | | **Governing law** |
| **حل و فصل اختلاف** | | **Dispute settlement** |
| **زبان ها و اطلاعیه ها** | | **Language and notices** |
| **اصلاحیه و الحاقیه ها** | | **Amendments and addenda** |
| **ماده متفرقه** | | **Miscellaneous conditions** |
| مکان برگزاری | **خیابان ولیعصر (عج)، خیابان رشید یاسمی، مجموعه فرهنگی-ورزشی غدیر، طبقه اول، سالن همایش** | | |
| روز/ تاریخ/ ساعت | **چهارشنبه | 5 دی ماه 1397 | 8:00 الی 16:00** | | |
| هزینه ثبت نام | **3.000.000 ریال** | | |
| شماره حساب | شماره حسابجاری: **2-3370749-2-103** کد شبا: **IR720550010300203370749002**  بانک اقتصاد نوین، به نام سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی، شعبه دکترفاطمی، کد 103 | | |
| **هزینه ثبت نام شامل** | | **نحوه انجام ثبت نام** | |
| * اعطای **گواهینامه** حضور در دوره * ثبت نام در دوره به مدت یک روز * پذیرایی و ناهار | | **1- تکمیل فرم پیوست (ثبت نام) 2- واریز هزینه**  **3- ارسال تصویر فرم ثبت نام و فیش واریزی تنها از طریق ایمیل:**  **seminar@syndipharma.org** | |

خواهشمند است ضمن تکمیل و ارسال لیست پیوست حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ 01/10/97، اقدام لازم جهت ثبت نام آن مجموعه محترم بعمل آید. جهت کسب اطلاعات بیشتر و ثبت نام در دوره آموزشی با دفتر سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی (سرکار خانم زارع **8925 -037 -0912**) تماس حاصل نمایید.

**دسترسی به محل برگزاری:**

****

مشخصات شرکت کنندگان در کارگاه آموزشی- تخصصی

"آشنایی با قواعد و اصول قراردادهای نمایندگی و توزیع بین المللی"

|  |
| --- |
| به: سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی  از: شرکت \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  با حضور همکار/همکاران معرفی شده به شرح جدول ذیل، موافقت به عمل می‌آید. مهر و امضاء مدیرعامل |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نفر اول** | |  | **نفر دوم** | |
| **نام و نام خانوادگی** |  |  | **نام و نام خانوادگی** |  |
| **سمت** |  |  | **سمت** |  |
| **کد ملی** |  |  | **کد ملی** |  |
| **شماره موبایل** |  |  | **شماره موبایل** |  |
| **ایمیل** |  |  | **ایمیل** |  |

تکمیل موارد زیر الزامی است 🡻🡻

نام و نام خانوادگی مسئول/ کارشناس آموزش:

شماره تلفن همراه : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ شماره تلفن مستقیم: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**جهت کسب اطلاعات بیشتر با دفتر سندیکای صاحبان صنایع داروهای انسانی (سرکار خانم زارع 8925 -037 -0912) تماس حاصل نمایید.**