



فرم حامیان مالی

همایش ملی جامع گردشگری سلامت
دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب
وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۲ الی ۴ اسفندماه ۱۴۰۲

خدمات ارائه شده به حامیان همایش ملی جامع گردشگری سلامت
۲ الی ۴ اسفند ماه ۱۴۰۲

برنز	نقره ای	طلایی	شرح خدمات
	√	√	درج لوگوی حامی در سایت همایش و لینک به سایت حامی
√	√	√	درج لوگوی حامی در تیزر رویداد
√	√	√	درج لوگوی حامی در استند خوشامدگویی سالن اصلی
	√	√	نصب استند حامی در ورودی محل برگزاری رویداد
		√	درج نام و لوگو حامی در کتاب مجموعه مقالات همایش
		√	نمایش تیزر تبلیغاتی روی اسکرین‌های سالن
	√	√	نمایش تیزر تبلیغاتی روی اسکرین‌های سالن در زمان استراحت
		√	سخنرانی در پنل تخصصی (۴ دقیقه) با تایید متن سخنرانی توسط دبیر همایش
		√	امکان ارائه کارگاه آموزشی در همایش
		√	درج لوگوی حامی در لوح‌های تقدیر و گواهی‌نامه
		√	قرار دادن پرچم حامی رویداد در سالن اصلی و سالن پنل تخصصی مربوطه
√	√	√	قرار دادن لوگوی حامی در پاپ آپ نمایشگاه برای عکاسی
		√	اهدای تندیس زرین به مدیرعامل سازمان حامی
		√	اشاره دبیر و مجری همایش در طول سخنرانی به صورت تلویحی برای شرکت‌کنندگان و تبلیغ حامی به دفعات



		√	امکان قراردادی CD تبلیغاتی یا سایر اقلام تبلیغاتی شرکت حامی در بسته اهدایی رویداد
		√	مشاوره اختصاصی با اساتید رویداد برای سازمان حامی
		√	قرار دادن پرچم کوچک حامی رویداد روی میزهای پذیرایی
		√	نمایش تیزر تبلیغاتی در طول برنامه (۲ دقیقه)
	√	√	نمایش تیزر تبلیغاتی در طول برنامه (۲ دقیقه) در تایم استراحت
		√	درج لوگوی حامی بر روی کارت شرکت کنندگان همایش
۲	۳	۵	حضور نمایندگان شرکت حامی در رویداد به صورت رایگان
√	√	√	درج لوگوی شرکت حامی در بنر سالن اصلی
	√	√	درج لوگوی شرکت حامی در بنر سالن پنل تخصصی مربوطه
	√	√	امکان قراردادی بروشور تبلیغاتی یا سایر اقلام تبلیغاتی شرکت حامی در بسته اهدایی رویداد
√	√	√	اهدای لوح رویداد و تقدیر از حامی در مراسم اختتامیه
√	√	√	درج اسم و لوگوی شرکت حامی در پوستر رویداد (ترتیب قرارگیری و اندازه لوگو بستگی به سطح حمایت دارد)
√	√	√	اعلام نام سازمان حامی توسط مجری به عنوان حامیان برتر رویداد بنا به سطح حمایت
√	√	√	درج نام و لوگوی سازمان به عنوان حامی در کلیه کاتالوگ‌ها، پوسترها، آگهی تبلیغاتی مکتوب
√	√	√	تبلیغات در شبکه‌های اجتماعی
√	√	√	اختصاص تخفیف ویژه برای حامی گری نوبت دوم (در همایش بعدی وابسته به سطح حمایت درصد تخفیف متفاوت است)
√	√	√	ارسال پیامک اختصاصی سپاسگزاری با نام و اسم حامی پس از برگزاری برای کلیه شرکت کنندگان
	√	√	ارائه فضای تبلیغات در خبرنامه همایش به حامی بنا به سطح حمایت
√			درج لوگوی حامی در نوار پایین سایت همایش



حامی برنز	حامی نقره‌ای	حامی طلایی
لطفاً جهت اطلاع از هزینه‌ها با دبیرخانه همایش تماس بگیرید.		

شرایط حامی طلایی ویژه

متقاضی دریافت پک حامی طلایی ویژه در صورت تایید روسای محترم شورای سیاستگذاری، امکان عضویت در شورای سیاستگذاری همایش را خواهد داشت.

حامی طلایی ویژه
لطفاً جهت اطلاع از هزینه‌ها با دبیرخانه همایش تماس بگیرید.

الف) مشخصات حامی

نام کامل شرکت / سازمان:	نام تجاری:
نام و نام خانوادگی مدیرعامل / ریاست:	نام و نام خانوادگی نماینده تام‌الاختیار:
زمینه فعالیت:	تلفن:
دورنگار:	همراه مدیرعامل:
همراه نماینده تام‌الاختیار:	پست الکترونیکی:
نشانی دقیق پستی:	

قرارداد حمایت سرمایه‌گذاری

این قرارداد فی مابین دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران غرب به نمایندگی فرزند شماره شناسنامه که در این قرارداد برگزارکننده و به آدرس تهران، شهرک قدس (شهرک غرب)، بلوار فرحزادی، بلوار دادمان، خیابان درختی، کوچه تقفی، پلاک ۱۶، که در این قرارداد برگزارکننده و آقای / خانم به شماره ملی نماینده شرکت و به آدرس تلفن که در این قرارداد حامی نامیده می‌شود، منعقد می‌گردد. عطف به ضمیمه فرم حامیان و به موجب این قرارداد، برگزارکننده متعهد می‌شود موارد تبلیغاتی



زیر را برای حامی در برنامه همایش ملی جامع گردشگری سلامت در تاریخ ۲ الی ۴ اسفند ماه ۱۴۰۲، انجام دهد.

اجرای برنامه حامیان کلاس فرم ضمیمه اجرای بندهای مطابق فرم ضمیمه به ارزش جمعاً ریال صورت پذیرد.

تذکرات مهم:

❖ تهیه، تحویل و نصب کلیه موارد فرم ضمیمه حامیان، شامل طراحی و اجرای بنرها به عهده حامی می باشد و برگزارکننده هیچ مسئولیتی در قبال آنها ندارد و حامی موظف است ظرف مدت ۱۰ روز قبل از برگزاری، همه این موارد را تهیه و به برگزارکننده تحویل دهد. در صورت هرگونه تأخیر، مسئولیت اجرا از برگزارکننده سلب و حامی، موظف به انجام امور متعهد شده می باشد.

❖ حامیان در نظر داشته باشند که پس از به اتمام همایش، جهت رعایت حقوق مادی و معنوی برگزار کننده درج تصاویر این رویداد در شبکه های اجتماعی و مجازی تنها و فقط با ذکر نام و لوگوی همایش ملی جامع گردشگری سلامت امکان پذیر است.

❖ اینجانب نماینده تام الاختیار شرکت با اطلاع کامل از مقررات و شرایط مذکور، درخواست حضور به عنوان حامی در همایش را دارم.

مهر و امضای شرکت - تاریخ

مهر و امضای نماینده دانشگاه - تاریخ



تکمیل فرم و واریز هزینه ثبت نام به حساب جاری به شماره: شعبه به نام
..... و شماره کارت بانک به نام رسید آن را به همراه
فرم تکمیل شده ثبت نام از طریق پست یا دورنگار به دبیرخانه همایش ارسال کنند و ضمن تماس تلفنی با دبیرخانه از
رسید مدارک خود اطمینان حاصل نمایند.

دبیرخانه دائمی همایش:

میدان صنعت، بلوار دادمان، خیابان درختی، کوچه شهید ثقفی، ساختمان ستادی دانشگاه آزاد اسلامی تهران غرب،

طبقه سوم دبیرخانه دائمی همایش ملی جامع گردشگری سلامت.

دبیر همایش: ۰۹۱۲۵۰۴۲۶۳۴ (دکتر مهنا نیک بین)

شماره تماس با دبیرخانه: ۰۲۱-۲۶۳۵۰۹۵۴

آدرس تارنمای همایش:

<https://ncht.wtiau.ac.ir/>