

دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی



توضیحات	عنوان
	نام شرکت / تولید کننده / پیمانکار
	آدرس پستی
	تلفن تماس
	آدرس سایت / ایمیل / آدرس محل استقرار
	جواز کسب / شماره
	پیشنادهای ویژه
	فهرست غذاها به همراه مبلغ

سابقه فعالیت به شرح ذیل درج گردد:

مدت و نحوه همکاری (ارائه رضایت نامه بصورت فیزیکی)	تلفن تماس	نام مدیر مرکز	نام مرکز
			-۱
			-۲
			-۳
			-۴
			-۵