|  |  |
| --- | --- |
| نام کارگاه |  |
| نام |  |
| نام خانوادگی |  |
| نام پدر |  |
| شماره شناسنامه |  |
| مقطع تحصیلی |  |
| رشته تحصیلی |  |
| دانشگاه |  |
| شماره تماس |  |
| آدرس ایمیل |  |
| شماره فیش بانکی |  |
| تاریخ صدور وجه |  |

* **لطفاً این فرم و تصویر فیش بانکی را به آدرس ایمیل nrciran@sbmu.ac.ir ارسال نمایید.**