

فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۱۹

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
تاریخ تولد: صادره از: تلفن:
آدرس:

الف	ب	ج	د	الف	ب	ج	د
☐	☐	☐	☐	۱۱	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۲	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۳	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۴	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۵	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۶	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۷	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۸	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۱۹	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	۲۰	☐	☐	☐

در این قسمت چیزی ننویسید
شماره
نمره



۱. وجه اشتراک به حساب جاری ۱۱۰۴ بانک ملی شعبه مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره) (کد ۲۷۲۳)، قابل پرداخت در سراسر کشور) واریز نمایید و اصل فیش بانکی یا تصویر آن را همراه برگ اشتراک و مشخصات کامل خود را به نشانی دفتر پژوهش‌های فرهنگی ارسال دارید.

۲. بهای اشتراک داخل کشور سالانه ۱۲۰۰۰ ریال می‌باشد.

۳. در صورت تغییر نشانی، مجله را از آدرس جدیدتان مطلع سازید.

۴. در کلیه مکاتبات خود، شماره اشتراکتان را نیز ذکر کنید.

توجه: در صورت افزایش نرخ مجله، مبلغ مزبور از موجودی شما کسر می‌گردد.
نشانی:

قم - چهارراه غفاری، کوچه نوربخش، پلاک ۹۶ - دفتر پژوهش‌های فرهنگی

قم: صندوق پستی ۹۳۱-۳۷۱۸۵ - تلفن و نمابر ۶۶۰۶۲۵۰ (۰۲۵۱)

راهنمای اشتراک مجله

«دیدار آشنا»

برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: سطح تحصیلات مشترک ☐ حقوقی ☐ به نشانی ذیل، متقاضی ☐ حقیقی ☐

دریافت مجله می‌باشم:

شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک:

کدپستی: صندوق پستی: تلفن:

لطفاً از شماره: تا شماره: مجله به نشانی فوق ارسال نمایید.

به مبلغ: به شماره: به مبلغ: ریال

به پیوست ارسال می‌گردد.

امضا

تاریخ

