

## 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

در این قسمت چیزی ننویسید
شماره
نمره

.....

راهنمای اشتراک مجله  
«دیدار آشنا»

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:

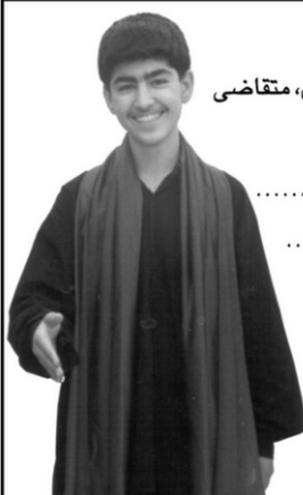
قم - چهارراه غفاری، کوچه نوربخش، پلاک ۹۶ - دفتر پژوهش‌های فرهنگی

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

## برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: ..... سطح تحصیلات ..... مشترک حقیقی به نشانی ذیل، متقاضی حقیقی

دربافت مجله می‌باشم:



شهرستان: ..... خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: .....

کد پستی: ..... صندوق پستی: ..... تلفن: .....

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

به شماره: ..... به مبلغ ..... ریال ..... به پیوست ارسال می‌گردد.

امضا

تاریخ