

## فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۰

نام و نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه: .....  
نام پدر: ..... صادره از: ..... تاریخ تولد: .....  
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 checked="" 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»

- 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.
  - بهای اشتراک داخل کشور سالانه ۱۲۰۰۰ ریال می‌باشد.
  - در صورت تغییر نشانی، مجله را از آدرس جدیدتان مطلع سازید.
  - 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: .....  
کدپستی: ..... صندوق پستی: ..... تلفن: .....  
لطفاً از شماره: ..... تا شماره: ..... مجله به نشانی فوق ارسال نمایید.  
در ضمن، فیش بانکی به شماره ..... به مبلغ ..... ریال .....  
به پیوست ارسال می‌گردد.

امضا

تاریخ