

**فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۱**

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

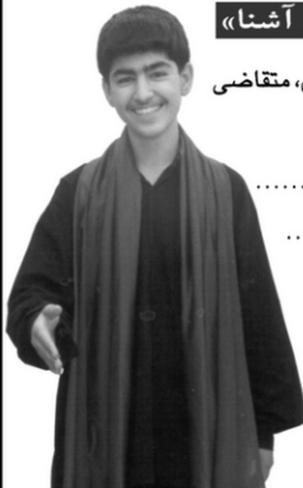


- وجه اشتراک به حساب جاری ۱۱۰۴ بانک ملی شعبه مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره) (کد ۲۷۲۳)، قابل پرداخت در سراسر کشور) واریز نمایید و اصل فیش بانکی یا تصویر آن را همراه برگ اشتراک و مشخصات کامل خود را به نشانی دفتر پژوهش‌های فرهنگی ارسال دارید.
  - بهای اشتراک داخل کشور سالانه ۱۲۰۰۰ ریال می‌باشد.
  - 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.

**راهنمای اشتراک مجله**  
**«دیدار آشنا»**

قم - چهارراه غفاری، کوچه نوربخش، پلاک ۹۶ - دفتر پژوهش‌های فرهنگی  
 قم: صندوق پستی ۹۳۱-۳۷۱۸۵ - تلفن و نمابر ۶۶۰۶۲۵۰ (۰۲۵۱)

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

امضا

تاریخ