

## فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۲

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

# راه همگان اشتراک

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 سالانه داخل کشور ۱۲۰۰۰ ریال و تک شماره ۱۵۰۰ 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 دفتر مجله:  
 قم - چهارراه غفاری، کوچه نوربخش، پلاک ۹۶ - دفتر پژوهش‌های فرهنگی  
 قم: صندوق پستی ۹۲۱-۳۷۱۸۵ - 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.

در ضمن، فیش بانکی به شماره: ..... به مبلغ: ..... ریال

به پیوست ارسال می‌گردد.

امضا

تاریخ

