

فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۴

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

الف	ب	ج	د	الف	ب	ج	د
۱	☐	☐	☐	۱۱	☐	☐	☐
۲	☐	☐	☐	۱۲	☐	☐	☐
۳	☐	☐	☐	۱۳	☐	☐	☐
۴	☐	☐	☐	۱۴	☐	☐	☐
۵	☐	☐	☐	۱۵	☐	☐	☐
۶	☐	☐	☐	۱۶	☐	☐	☐
۷	☐	☐	☐	۱۷	☐	☐	☐
۸	☐	☐	☐	۱۸	☐	☐	☐
۹	☐	☐	☐	۱۹	☐	☐	☐
۱۰	☐	☐	☐	۲۰	☐	☐	☐

در این قسمت چیزی ننویسید
 شماره
 نمره

✂

راہنما شکر

- 

برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: سطح تحصیلات مشترک حقوقی □ حقیقی □

به نشانی ذیل، متقاضی 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