

فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۷

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

الف	ب	ج	د
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

۱
۲
۳
۴
۵
۶
۷
۸
۹
۱۰

در این قسمت چیزی ننویسید
شماره
نمره

راهنمای مشترک

۱. وجه اشتراک به حساب جاری ۱۰۴۵ 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 مجله ارسال دارید.
 ۲. بهای اشتراک سالانه داخل کشور ۱۲۰۰۰ ریال و تک شماره ۱۵۰۰ ریال می باشد.
 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 می گردد.

نشانی مجله:

قم: صندوق پستی ۱۵۴-۳۷۱۶۵-تلفن ۰۲۵۱-۲۹۳۶۰۴۰

برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: سطح تحصیلات مشترک ☐ حقوقی ☐ حقیقی

به نشانی ذیل، متقاضی دریافت مجله می باشم:

شهرستان: خیابان: کوچه: پلاک:

کد پستی: 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 می گردد.

امضا

تاریخ

