

فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۲۹

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	☐	☐	☐

شماره اشتراک

در این قسمت چیزی ننویسید

شماره

نمره

✱

راہنما شکر

- 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 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.

تاریخ:..... امضا:.....