

## فرم پاسخنامه مسابقه دیدار آشنا شماره ۳۳۵

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

الف	ج	ب	د	الف	ج	ب	د
١١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٢	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
١٩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢٠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

شماره اشتراک
در این قسمت چیزی نمایید
شماره

راهنما کشیده کردا

۱. وجه اشتراک به حساب جاری ۱۰۴۵ بانک ملی شعبه مؤسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی (ره) (کد ۲۷۷۲) (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. بیهای اشتراک سالانه داخل کشور ۱۷۰۰۰ ریال و تک شماره ۲۰۰۰ 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 ۱۵۴-۳۷۱۶۵-۰۴۰-۲۹۳۶۰۴۰-۰۲۵۱

## برگ درخواست اشتراک مجله «دیدار آشنا»

اینجانب: ..... سطح تحصیلات ..... مشترک حقوقی ..... حقوقی

به نشانی ذیل، متقاضی دریافت مجله می‌باشم:

شہرستان: ..... خیابان: ..... کوچہ: ..... پلاک:

کد پستی: ..... صندوق پستی: ..... تلفن: .....

لطفاً از شماره: ..... تا شماره: ..... مجله به نشانی فوق ارسال نمایید.

در ضممن، فیش بانکی به شماره ..... به مبلغ ..... ریال  
به بیوست ارسال می گردد.



امضا

تاریخ