باسلام

از علاقمندان به شرکت در کارگاه تخصصی درخواست می شود فرم زیر را پر نموده و همراه با اسکن فیش واریزی به آدرس الکترونیکی قطب معماری اسلامی ارسال نمایید.

**اطلاعات شخصی**:

|  |  |
| --- | --- |
| نام خانوادگی: | نام: |
| کد ملی: | نام پدر: |
| تاریخ تولد: | شماره شناسنامه: |
| نام دانشگاه: | رشته تحصیلی: |
| شماره تماس ثابت: | آخرین مدرک تحصیلی: |
| شماره همراه: |  |
| آدرس پست الکترونیکی: | |