

بسمه تعالی

ایجاب فرزند متولد

کد ملی و شماره شناسنامه

دانشجوی رشته دانشگاه سال

پرداخت ریال بابت هزینه تشکیل و نظارت بر دوره آموزشی

..... ریال بابت هزینه صدور احکام به صورت نیم بها و

..... ریال بابت هزینه های مدرس دوره به حساب دانشگاه واریز نموده و

مقتضی شرکت در دوره می باشم.

شماره تماس همراه: آدرس محل سکونت:

اطلاعات تکمیلی / More Information:

First Name:

Last Name:

Birthday: (dd/mm/yyyy)

Fathers Name:

صحت اطلاعات فوق را تایید می کنم.

تاریخ:

امضاء: