**به نام خالق زیبایی ها**

**موسسه علمي پژوهشي نجم شمال**

**فرم درخواست شرکت در کارگاه آموزشی دنباله دار**

**متقاضی محترم:**

**لطفاً جهت شرکت در کارگاه مبلغ 000/300 ریال (سی هزار تومان) به شماره حساب 0302224195008 یا شماره کارت 6037991476039130 بانک ملی به نام داود همتی واریز و تصویر فیش یا رسید دریافتی را به همراه فرم درخواست تکمیل شده به ایمیل موسسه info@nssri.ir یا صندوق پستی 4158-41635 ارسال فرمایید.**

**نام و نام خانوادگي:**

**نام پدر:**

**كد ملي:**

**میزان تحصيلات:**

**مدرک تحصیلی:**

**ميزان اطلاعات نجومي شما:**

**شماره تلفن همراه**

**شماره تلفن منزل:**

**ایمیل شخصی:**

**نشانی وب سایت یا وبلاگ شخصی:**

**تاریخ واریز حق شرکت در کارگاه:**