

تاریخ:

بسمه تعالی

فرم ثبت نام دوره های شورای فنی استان آذربایجان غربی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	کد ملی	شماره شناسنامه	محل صدور

عنوان دوره (های) درخواستی اینجانب..... می باشد.

مبلغ	ریال طی فیش شماره	مورخ	بحساب	۲۱۷۸۷۲۰۰۲۵۰۰۶ نزد بانک ملی به نام عواید
اختصاصی دانشگاه صنعتی ارومیه (واریز در تمام شعب) واریز گردید.				
آدرس و شماره تماس متقاضی :				
شماره تلفن همراه :	شماره تلفن منزل :	امضاء متقاضی		
مبلغ فوق مورد تأیید می باشد.			واحد حسابداری اداره آموزشهای آزاد و مجازی	
ثبت نام انجام گرفت .			مسئول ثبت نام	