**بسمه تعالي تاريخ :** ...................

**فرم ثبت نام دوره های شورای فنی استان آذربایجان غربی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام | نام خانوادگي | نام پدر | کد ملی | شماره شناسنامه | محل صدور |
|  |  |  |  |  |  |

عنوان دوره( هاي ) درخواستي اينجانب................................................................................................................................................... مي باشد.

|  |
| --- |
| مبلغ ريال طي فيش شماره مورخ بحساب **2178720025006** نزد بانک ملی به نام عواید اختصاصی دانشگاه صنعتی ارومیه (واریز در تمام شعب) واريز گرديد.  آدرس و **شماره تماس متقاضي** :  شماره تلفن همراه : شماره تلفن منزل : امضاء متقاضي |
| مبلغ فوق مورد تأييد مي باشد. واحد حسابداري اداره آموزشهای آزاد و مجازی |
| ثبت نام انجام گرفت . مسئول ثبت نام |