

پنجمین همایش سرویاسین

فرم شماره ۳

آپلود عکس	نام طراح	نام خانوادگی طراح	نام و نام خانوادگی (پدر)	تحصیلات (پدر)	شغل (پدر)
	کد ملی:				
	محل تولد:	تاریخ تولد: / / ۱۳		شماره شناسنامه:	جنسیت:
	آدرس منزل:				
	تلفن:	پیش شماره:		کد پستی:	
	تلفن همراه:	پست الکترونیکی:			

مشخصات تحصیلی طراح:

شاخه:	<input type="radio"/> انسانی <input type="radio"/> ریاضی <input type="radio"/> تجربی <input type="radio"/> فنی حرفه ای
رشته:	پایه / ترم:
- سوابق علمی:	
۱- در صورتی که در دوره های قبلی شرکت داشته اید ، ذیلاً مشخص نمایید .	
دوره:	عنوان طرح:
دوره:	عنوان طرح:
دوره:	عنوان طرح:
۲- اگر سابقه فعالیت پژوهشی، ارائه اثر، ایده و شرکت در نمایشگاه داشته اید ، مختصراً شرح دهید:	

این جانب شرکت کننده در پنجمین همایش کارگاه اندیشه سرویاسین، صحت مندرجات فوق را تأیید می نمایم
تاریخ