



فرم ثبت نام در  
سمینار ژنتیک پزشکی

اسفند ۱۳۹۸

به دلیل اینکه اطلاعات این فرم در رایانه ثبت می شود، لطفاً به صورت کاملاً دقیق و خوانا تکمیل نمایید.

۱- نام (فارسی): .....

۲- نام خانوادگی (فارسی): .....

۳- نام (انگلیسی): .....

۴- نام خانوادگی (انگلیسی): .....

۵- پست الکترونیک: .....

۶- تلفن تماس مستقیم: همراه:

۷- آدرس:

۸- رشته تحصیلی: محل تحصیل:

۹- مدرک تحصیلی:  کارشناسی  کارشناسی ارشد  دکترای تخصصی

۱۰- متقاضی اسکان در خوابگاه در تاریخ

چهارشنبه شب (۹۸/۱۱/۳۰)  پنج شنبه شب (۹۸/۱۲/۱)  جمعه شب (۹۸/۱۲/۲)

۱۱-  متقاضی ناهار در روزهای پنج شنبه (۹۸/۱۲/۱)  جمعه (۹۸/۱۲/۲)

مبلغ کل..... ریال جهت موارد زیر به شماره حساب ۱۶۲۱۰۴۶۵۷۴ بانک تجارت به نام مؤسسه آموزش عالی نوردانش واریز شده است.

شرح واریزی:

✓ ۱۰۰۰۰۰۰ ریال بابت هزینه سمینار آموزشی

✓ ..... ریال بابت ..... شب اقامت در خوابگاه

✓ ..... ریال بابت ..... وعده ناهار

شماره حواله ارسال وجه ثبت نام: ..... شماره کارت: .....

امضا و تاریخ

➤ هزینه هر شب اقامت در خوابگاه ۲۰ هزار تومان و هزینه هر وعده ناهار ۱۵ هزار تومان می باشد. این هزینه ها باید علاوه بر هزینه کارگاه آموزشی به شماره حساب یا شماره کارت اعلام شده واریز گردد. از آنجا که پذیرایی از شرکت کنندگان تنها در وعده ناهار صورت خواهد گرفت، متقاضیان اقامت در خوابگاه توجه داشته باشند که جهت تهیه وعده صبحانه یا شام می توانند به بوفه مؤسسه مراجعه نمایند.

➤ متقاضیان گرامی، بایسته است تا فرم ثبت نام را پس از تکمیل به همراه تصویر فیش واریزی وجه ثبت نام به نشانی پست الکترونیکی [info@nourdanesh.ac.ir](mailto:info@nourdanesh.ac.ir) ارسال نمایند.

➤ جهت حضور در روز سمینار ارائه کارت دانشجویی و یا کارت شناسایی و جهت صدور گواهی نامه ارائه یک قطعه عکس ضروری می باشد.

متقاضیان محترم می توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره ۰۳۱۴۵۴۲۷۶۰۱-۴ داخلی ۲۵ تماس حاصل نمایند.