

به نام خدا



فرم ثبت نام دوره آموزشی

"بهداشت الکترومغناطیسی شهروندان"

۲۲ لغایت ۲۳ آذر ۱۳۹۱

مشخصات داوطلب	کد ملی	
	نام	
	نام خانوادگی	
	تاریخ تولد	
	مدرک و رشته تحصیلی	
نشانی	سمت شغلی	
	نشانی محل کار	
	تلفن محل کار	
	تلفن همراه	
	وب سایت	
مالی	پست الکترونیک	
	شماره فیش بانکی	
	تاریخ واریز	
	شماره حساب جام	۱۸۸۳۴۷۰۹۳۸ (قابل واریز در تمامی شعب بانک ملت)
	نام صاحب حساب	دانشکده برق دانشگاه علم و صنعت
شبا	IR26   0120   0000   0000   1883   4709   38	

توجه:

- ۱- چون صدور گواهینامه دوره بر اساس اطلاعات مندرج در این فرم خواهد بود لذا خواهشمند است اطلاعات خواسته شده را به طور دقیق تکمیل فرمایید.
- ۲- تصویر فیش واریزی را پیوست این فرم نموده و به آدرس [freedu@iust.ac.ir](mailto:freedu@iust.ac.ir) ارسال و اصل آن را تا هنگام دریافت گواهینامه نگهداری فرمایید.
- ۳- تاییدیه ثبت نام حداکثر یک هفته کاری پس از دریافت فرم به آدرس پست الکترونیکی شما ارسال خواهد گردید. در صورت عدم دریافت تاییدیه تا مهلت مقرر، با تلفن پاسخگویی ۰۲۱-۷۳۲۲۵۷۶۷ تماس حاصل نمایید.