



فرم عضویت دانشجویی

نام و نام خانوادگی: .....	نام پدر: .....
تاریخ تولد: روز: ..... ماه: ..... سال: .....	محل تولد: .....
شماره شناسنامه: .....	شماره کارت ملی: .....
نشانی منزل: .....	کد پستی: .....
تلفن: .....	فکس: .....
پست الکترونیکی: .....	تلفن همراه: .....
نام دانشگاه: .....	نام دانشکده: .....
دانشجوی مقطع: لیسانس <input type="checkbox"/>	
رشته تحصیلی: .....	
آمادگی همکاری با انجمن در زمینه: انجمن دانشجویی <input type="checkbox"/> پژوهش: <input type="checkbox"/> سایر: .....	

امضاء

لطفاً فرم تکمیل شده فوق را به همراه تصویر آخرین کارت دانشجویی و فیش پرداختی و یک

mail@iea.org.ir

قطعه عکس به نشانی پست الکترونیکی انجمن ارسال فرمایید.