|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | کد ملی | سمت | تحصیلات | رشته | شماره همراه | شماره ثابت | ایمیل |
| 1 |  |  | **مسئول گروه** |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام شرکت/ گروه: |  **تعداد کل آثار ارسالی:** |
| آدرس: |  **توضیحات:** |
| استان و شهرستان:  |

* لطفا پس از تکمیل موارد خواسته شده، فرم را به همراه مدارک خود به آدرس ایمیل negaheashourai@Gmail.com ارسال فرمایید و جهت کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن 09386346157 تماس حاصل فرمایید.