**فرم ثبت نام**

**علاقه مندان به شركت در کنگره می بایست فرم زیر را تکمیل و به همراه آثار ارسال نمایند**

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

سال تولد :

شماره شناسنامه :

كد ملی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

میزان تحصیلات:

رشته تحصیلی :

شغل :

آدرس دقیق پستی:

كد پستی ( ده رقمی ) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

تلفن تماس:

تلفن همراه:

ایمیل :

**دفتر آفرینش های ادبی حوزه هنری**