بسم الله الرحمن الرحیم

فرم ثبت­نام شرکت در دوره یهود شناسی- سطح 1 ( تاریخ یهود )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام : | نام خانوادگی: | کدملی : |
| شماره دانشجویی: | دانشگاه : | رشته/ ترم: |
| تلفن همراه: | آدرس ایمیل: | |
| آیا تا به حال در دوره­هایی مشابه این دوره شرکت کرده­اید؟ | | |
| هدف شما از شرکت در این دوره چیست؟ | | |

هزینه دوره : مبلغ 200،000 ریال را به حساب بانک ملی به شماره 0340148528001 به نام میثم عرب سرخی واریز کرده و اطلاعات زیر را تکمیل کنید.

شماره فیش واریزی :

تاریخ واریز :

نام بانک :

نام واریز کننده :

**توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه ..... توجه**

**فرم ثبت­نام را تکمیل کرده و به همراه خلاصه­ها تا پایان دی ماه به ایمیل yahoodisu@gmail.com ارسال کنید.  
عدم ارسال خلاصه­ها به منزله انصراف شما از دوره می­باشد و هزینه­ای عودت نخواهد شد.  
شروع دوره پنج­شنبه و جمعه 17 و 18 بهمن ماه از ساعت 8 صبح الی 5 بعد از ظهر می­باشد.**

**دفتر یهود شناسی بسیج دانشگاه امام صادقعلیه السلام**