



فرم ثبت نام دوره آموزشی ویراستاری مقدماتی برای دانشجویان

مشخصات دانشجو

نام :

نام خانوادگی :

شناسه ملی :

رشته درسی :

دانشکده :

شماره همراه :

این جانب با مشخصات فوق تمایل خود را برای شرکت در دوره ویراستاری اعلام می نمایم.

محل امضای متقاضی