

فرم ثبت نام

طرح پشتیبانی



محل
عکس

آکادمی آقای مشاور
ایمان خردمندی امیری

نام نام خانوادگی :

نام پدر :

شماره شناسنامه:

صادره از:

تاریخ تولد: / / 13

وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐

شماره ملی:

وضعیت اشتغال: بیکار ☐ شاغل ☐

تلفن منزل:

تلفن همراه :

آدرس :

فارغ التحصیل: ☐ دانشجو: ☐ رشته: مقطع: دانشگاه : معدل :

متقاضی پشتیبانی طرح :

مبلغ قابل پرداخت :

مبلغ نقدی : مبلغ چک :

نکات :

1 - داوطلبان موظف اند قبل از شروع پشتیبانی نسبت به تسویه حساب مبلغ پرداختی به صورت نقدی یا چکی اقدام کنند.

2 - پس از ثبت نام طرح پشتیبانی، انصراف و استرداد وجه پرداختی تحت هیچ شرایطی پذیرفته نمی شود.

3 - شرایط و ضوابط پشتیبانی توسط آکادمی آقای مشاور تعیین خواهد شد.

اینجانب.....اعلام می نمایم که با مطالعه مندرجات بالا و با آگاهی کامل از مقررات

آکادمی آقای مشاور، فرم را تکمیل نموده و بدینوسیله اظهارات خود را می پذیرم.

امضاء مسؤل ثبت نام

امضاء و اثر انگشت:

تاریخ ثبت نام : / / 14