** فرم درخواست عضویت**

**انجمن علمی موسسه آموزش عالی ادیبان**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی :** | **نام پدر :** |
| **تاریخ تولد :** | **محل صدور :** |
| **کدملی :** | **آخرین مدرک تحصیلی:** |
| **شماره دانشجویی:** | **رشته تحصیلی :** |
| **شماره تماس ثابت :** | **شماره تماس همراه :** |
| **نشانی منزل :** | |

**اینجانب ضمن تایید مندرجات فوق در خواست عضویت در انجمن علمی موسسه آموزش عالی ادیبان را دارم و متعهد میشوم که کلیه مقررات اساسنامه انجمن را رعایت کرده و از انجام اعمال مغایر با اهداف انجمن دوری گزینم.**

**تاریخ تکمیل فرم :**

**نام ونام خانوادگی :**