

فرم شرکت در فراخوان جشنواره عکس با موضوع روحانیت

مشخصات شرکت کننده

<input type="checkbox"/>	نام و نام خانوادگی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	نام پدر	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	تاریخ و محل تولد	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	تحصیلات	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	نشانی پستی	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	تلفن ثابت	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	تلفن همراه	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	پست الکترونیکی	<input type="checkbox"/>

اینجانب ضمن مطالعه و قبول مقررات و شرایط مسابقه متقاضی شرکت در فراخوان جشنواره عکس با موضوع روحانیت می باشم.

امضا :

تاریخ :