



# فرم ثبت نام کارگاه آموزشی دو روزه: «واکاوی آسیب شناسی رسانه و خانواده (دوره

## مقدماتی آموزش سواد رسانه ای)»

نام خانوادگی:	سال تولد:
شماره تلفن:	ایمیل:
آدرس پستی:	همراه:

میزان تحصیلات:	رشته تحصیلی:
سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی:	دانشگاه محل تحصیل:
شغل:	محل اشتغال:
آدرس محل کار:	

اینجانب متقاضی شرکت در دوره‌ی «واکاوی آسیب شناسی رسانه و خانواده (دوره

مقدماتی آموزش سواد رسانه ای)» هستم.

تاریخ تکمیل فرم: امضاء:

## فرم تکمیل اطلاعات پرداخت هزینه ثبت نام:

اینجانب مبلغ	را در طی فیش شماره
در تاریخ	به حساب سیبا ۱۰۷۴۲۸۵۲۵۰۰۷ در بانک ملی شعبه
جهت شرکت در کارگاه آموزشی «واکاوی آسیب شناسی رسانه و خانواده (دوره مقدماتی آموزش سواد رسانه ای)» واریز کردم.	
تاریخ:	امضاء: