

فرم پيش ثبت نام الکترونیکی *كارگاه****"* كارگاه مقدماتي آشنايي با ويژگي‌ها و مولفه‌هاي داستان هاي برنامه فلسفه برای کودکان و نوجوانان *" ( شهريور 92)***

نام: نام خانوادگی: سال تولد: محل تولد :

كد ملي: شماره تلفن: تلفن همراه:

ایمیل: آدرس پستی:

میزان تحصیلات: رشته تحصیلی:

سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل:

میزان آشنایی با برنامه فبک:

طریقه آشنایی با برنامه فبک:

در کدام یک از برنامه های گروه فبک و چه زمانی شرکت کرده­اید؟ (حتماً نام برنامه را ذکر کنید)

1-

2-

3-

شغل: محل اشتغال:

آدرس محل کار:

اينجانب ................................................................... متقاضي شركت در

* **غیبت بیش از يك جلسه، در کلّ دوره، به منظور شرکت در آزمون و اخذ گواهي مربوطه مجاز نمی باشد.**
* **توضیح اینکه منظور از هر جلسه، دوساعت است؛ (مثلاً 10 -8 )**

تاريخ تكميل فرم :