**فرم ثبت نام در کارگاه آموزشی**

**عنوان کارگاهی که در آن شرکت می‏کنید :**  فیلم بج: TLD: فیلم بج و TLD:

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :****شماره ملی : آخرین مدرک تحصیلی : رشته تحصیلی :****شماره تلفن ثابت : شماره تلفن همراه : ایمیل :****رسید پرداخت الکترونیکی هزینه شرکت در دوره، شماره فاکتور: شماره پیگیری:****آدرس پستی:****کد پستی:****لطفا توجه کنید: پس از پایان دوره و در صورت قبولی در آزمون، چنانچه متقاضی ارسال پستی گواهینامه هستید، گواهینامه شما به ادرس فوق ارسال خاهد شد.**  |

**امضا و تاریخ :**

**مدارک لازم :**

لطفاً اسکن مدارک زیر را همراه با فرم تکمیل شده فوق، به آدرس زیر ایمیل کنید.

info@irps.org.ir

* شناسنامه ، کارت ملی ، عکس پرسنلی، آخرین مدرک تحصیلی، رسید پرداخت هزینه شرکت در دوره و همچنین نامه درخواست شرکت یا شخص متقاضی حضور در دوره.

**توضیح:** لطفا در صورتی که هنگام پرداخت الکترونیکی موفق به اخذ رسید نشده‏اید، شماره فاکتور و شماره پیگیری دریافت شده از سایت را حتماً ارسال نمایید.