

فرم ثبت نام

نام..... نام خانوادگی.....

تلفن..... تلفن همراه.....

دورنگار..... پست الکترونیکی @.....

آدرس محل کار.....

مدرک تحصیلی.....

دکترا کارشناسی ارشد کارشناسی سایر

وضعیت تحصیلی.....

فارغ التحصیل دانشجو

پست سازمانی.....

آدرس پستی.....

کد پستی.....

عنوان مقاله.....

-۱

-۲

-۳

-۴

نوع حضور و هزینه ی شرکت در کنفرانس.....

عضو هیئت علمی دانشگاه دارنده ی مقاله (۷۰۰/۰۰۰ ریال)

دانشجوی دارنده ی مقاله (کارت دانشجویی به پیوست، ۳۰۰/۰۰۰ ریال)

سایر دارندگان مقاله (۵۰۰/۰۰۰ ریال)

شرکت کننده ی بدون مقاله (۵۰۰/۰۰۰ ریال)

مبلغ..... ریال را طی فیش پرداختی به شماره..... مورخ.....

به حساب سیبای ۰۱۰۵۶۹۶۹۴۵۰۰۵ نزد بانک ملی ایران بنام معاونت پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی واحد زنجان واریز و به پیوست ارسال می گردد.

در صورت عدم ثبت نام دارندگان مقاله تا تاریخ ۱۳۸۸/۰۹/۱۶، مقاله آن ها از مجموعه ی مقالات کنفرانس حذف و گواهی پذیرش مقاله صادر نخواهد گردید.

محققین محترمی که بیش از یک مقاله ی آن ها پذیرفته شده است به ازای هر مقاله ی اضافی مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال مزاد بر مبالغ فوق به حساب مذکور واریز نمایند.

امضاء و تاریخ

لطفاً پس از تکمیل این فرم، آن را به همراه تصویر فیش واریزی (در وسط برگه ی A۴ با ذکر کامل مشخصات و عنوان مقاله) به شماره ی ۰۲۴۱-۴۲۶۲۳۷۷ فکس نمائید.