

معلومات درخواست کننده

نام: _____ تخلص: _____

نام پدر: _____ نام پدرکلان: _____

سکونت فعلی: _____

سکونت اصلی: _____

شماره تذکره: _____

سن: _____ جنس: _____

حالت مدنی: _____ شغل: _____

درجه ابتدایی تحصیلی: _____

درجه عالی تحصیلی: _____

زبان مادری: _____ سایر زبان ها: _____

شماره تلفون: _____

شماره های تلفون دو نفر از اعضای خانواده تان:

1- _____ 2- _____

آدرس انترنتی: _____

تاریخ درخواست: _____

امضاء: _____

جهت ثبت نام از طریق تلفون، لطفا با این شماره تماس بگیرید: 0796 555 666

و یا فورم درخواست خود را به این آدرس بفرستید. FekerePoolAwar@tolo.tv

