فرم شرکت در مسابقــه

«وصف عاشورائی شهداء دانشجو، در یک جمله» :

نام و نام خانوادگی:	
واحد محل خدمت:	
شماره تماس	

محل درج اثر:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

پیشنهادات و انتقادات در خصوص محتوا و شیوه برگزاری مسابقه :

.....

.....

.....

.....

.....

.....