رویداد ملی رقابت تیم های دانشجویی درکرسی های آزاد اندیشی

فرم ثبت نام گروه‌ها

نام گروه:	**نام دانشگاه:**

مشخصات سرپرست گروه

نام و نام خانوادگی :		رشته و گرایش تحصیلی:
مدرک تحصیلی:	سمت :	رتبه علمی:
تلفن مستقیم :	تلفن همراه :	پست الکترونیک:

مشخصات اعضای گروه

	عضو ۱	عضو ۲	عضو ۳	عضو ۴
نام و نام خانوادگی:				
رشته و گرایش تحصیلی:				
سال ورود به دانشگاه:				
واحد / مرکز دانشگاهی:				
نام دانشکده:				
مقطع تحصیلی:				
تلفن همراه:				
تلفن مستقیم:				
مدارک شناسایی:				
امضا:				