

بسمه تعالی

فرم ثبت نام نخستین دوره مسابقه ملی دانشجویی طراحی و ساخت سیستم سرمایه‌ش خورشیدی

نام گروه:	
مشخصات سرپرست گروه (عضو هیئت علمی):	
نام و نام خانوادگی:	دانشکده و دانشگاه:
تلفن ثابت:	تلفن همراه:
فکس:	ایمیل:
آدرس پستی:	
مشخصات اعضای گروه:	
۱- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:
۲- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:
۳- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:
۴- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:
۵- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:
۶- نام و نام خانوادگی:	مقطع تحصیلی: دانشکده و دانشگاه:

اینجانب به عنوان سرپرست گروه، صحت مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم.

تاریخ و امضاء: