

به نام خدا

فرم عضویت کانون عکاسان انجمن سینمای جوانان شهرستان نجف آباد

											نام		
											نام خانوادگی		
Name:													
Family:													

شماره ملی:..... شماره شناسنامه:.....  
وضعیت تاهل:..... تاریخ تولد:..... محل تولد:.....  
آدرس محل سکونت:.....  
کد پستی:.....  
تلفن ثابت:..... تلفن همراه:.....  
پست الکترونیک:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

میزان تحصیلات:..... رشته تحصیلی:..... شغل:.....  
آدرس محل کار:.....  
تلفن محل کار:.....

**سوابق هنری:**

.....

.....

.....

.....

**توسط مسول ثبت نام تکمیل گردد**

تاریخ تکمیل:..... شماره عضویت:.....

○ کپی شناسنامه      ○ کپی کارت ملی      ○ ۲ قطعه عکس پرسنلی      ○ ۱۰ قطعه عکس

اینجانب..... صحت اطلاعات فوق را تایید می نمایم. امضا