

گروه فنی مهندسی سافت پویا

نام دوره :	نام و نام خانوادگی:
مقطع تحصیلی:	تلفن تماس:
مبلغ گردید.	ریال طی شماره فیش در وجه امیر زرافشان پرداخت
آدرس:	

تعهد می‌نمایم مفاد این قوانین ثبت نام را رعایت نموده و مسئولین زیربسط مجاز می‌باشند در صورت بروز هر گونه تخلف، مطابق مقررات با بنده رفتار نمایند که در اینصورت حق هیچگونه اعتراضی نخواهم داشت.

امضاء

تاریخ: