

باسمه تعالی
مرکز مطالعات و پژوهش‌های فلکی - نجومی

فرم اعلام آمادگی برگزاری ششمین دوره مسابقه سراسری نجوم

نام کامل مرکز (با ذکر عنوان حقوقی):

استان: شهرستان:

نشانی دقیق پستی:

تلفن: نمابر:

پایگاه اینترنتی:

پست الکترونیکی:

مشخصات مسؤل:

نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شس: ت ت: کد ملی:

میزان تحصیلات: تلفن همراه:

عنوان دقیق سمت:

شماره تماس مواقع ضروری:

اینجانب آمادگی خود را جهت برگزاری ششمین دوره مسابقه سراسری نجوم

که در سال ۱۳۹۰ برگزار می‌گردد، اعلام مینمایم.

امضا و مهر مرکز

تاریخ تکمیل فرم:

لطفا کلیه موارد خواسته شده را با دقت تکمیل فرمائید.