فرم ثبت نام دانشجویان بیست و چهارمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

امتیازات به شرط کسب نمره حدنصاب یا ارسال اثر: آموزش ضمن خدمت کارکنان/۱-٤ امتیازفرهنگی ارتقای علمی اساتید/امتیاز فرهنگی دانشجویان

دانشکده	شهرستان محل تحصیل	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	شماره دانشجویی (خوانانوشته شود)	شماره ملی (خوانانوشته شود)	نام و نام خانوادگی (خوانانوشته شود)	تلفن همراه (خوانانوشته شود)	رشته های انتخابی (**مجاز** به انتخاب **سه رشته** از **سه بخش جدا** هستید)
								۱. ۲. ۳.