



استان اصفهان

بسمه تعالی

دوره ی آموزشی تخصصی مداحان

فرم ثبت نام شرکت کنندگان دوره



نام و نام خانوادگی:..... نام پدر..... شماره شناسنامه..... تاریخ تولد.....  
آخرین مدرک تحصیلی:..... محل اخذ مدرک:..... شماره تماس:.....  
آدرس پستی:.....

سابقه مداحی:.....  
نام اساتید:.....  
کتاب و اشعار مورد استفاده مداحی:.....

دوره های کوتاه مدت آموزشی که تاکنون گذرانده اید:

نام دوره..... محل..... مدت..... موضوعات:.....  
نام دوره..... محل..... مدت..... موضوعات:.....  
نام دوره..... محل..... مدت..... موضوعات:.....  
نام دوره..... محل..... مدت..... موضوعات:.....

انگیزه شما از شرکت در این دوره:

.....  
.....  
.....

مدارک مورد نیاز: ۱- کپی شناسنامه ۲- کپی کارت ملی ۳- دو قطعه عکس ۳\*۴

اینجانب با آگاهی از مشخصات طرح، متعهد می شوم که در برنامه های دوره بطور منظم شرکت نمایم.

تاریخ:

امضاء: