



تاریخ : \_\_\_\_\_  
شماره : \_\_\_\_\_ / ۲۸/۲۰  
پیوست : \_\_\_\_\_

## لطفا پیش از ثبت نام، به نکات زیر توجه کنید:

- ۱- هزینه ثبت نام را فقط به روش زیر واریز نمایید.
- ۲- عکس فیش واریزی را به شماره تماس قید شده در پوستر (۰۹۳۸۲۱۹۰۳۸۰) ارسال فرمایید.

شماره حساب: ۴۰۰۱۰۸۲۴۰۳۰۴۱۱۵۴ بانک مرکزی

شماره شبانه: IR150100004001082403041154

عنوان حساب: درآمد اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی استان قزوین

شناسه واریز: ۳۲۶۰۷۷۶۷۷۱۴۰۱۰۳۰۲۰۳۱۴۰۰۰۴۰۵۲۱۲

نام واحد: مرکز رشد