



دومین جشنواره ملی

سفیران بشر دوستی

فرم شرکت دومین جشنواره ملی سفیران بشر دوستی

استان محل تحصیل: شهرستان محل تحصیل:
نام دانشگاه (کامل):
نام: نام خانوادگی: نام پدر:
تاریخ تولد: شماره شناسنامه: کد ملی:
استان محل سکونت: شهرستان محل سکونت:
تلفن ثابت (باکد استان): تلفن همراه:
موضوع سخنرانی:

چکیده سخنرانی (حداکثر ۶۰ کلمه):

یادآوری:

مدارک پیوست:

* یک قطعه عکس ۳*۴

* لوح فشرده حاوی ویدئوی اجرای سخنرانی

