



مؤسسه آموزش عالی احرار
(فهردهای غیرانتفاعی)

" بسمه تعالی "

موسسه آموزش عالی احرار

فرم عضویت کتابخانه

تاریخ:

شماره عضویت:

نام:

نام خانوادگی:

شماره شناسنامه و کد ملی :

تاریخ تولد:

محل تولد:

نام پدر :

رشته تحصیلی:

دوره : (کاردانی یا کارشناسی یا ارشد):

ورودی (سال) :

نیمسال (اول / دوم):

شماره دانشجویی :

تلفن تماس (ثابت و همراه) :

آدرس دقیق محل سکونت :

اینجانب.....کارت عضویت کتابخانه خود را تحویل گرفتم . امضاء/...../.....