

باسمه تعالی

استان

شهر

فرم ثبت اطلاعات تقسیمی طلاب و فضلاء

دفتر حضرت آیت الله سیفی مازندرانی حفظه الله

اطلاعات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ تولد:
شماره پرونده مرکز مدیریت:		وضعیت تأهل: ☐ مجرد ☐ متأهل	
شماره همراه:		شماره همراه مجازی:	
شماره حساب بانک ملی:			

گواهی:

گواهی می شود فاضل گرامی جناب آقای از فضلاء استان مازندران / قم / شهر کاشان بوده و مشغول به دروس خارج می باشد.

محل امضاء
استاد درس خارج یا نماینده طلاب و فضلاء

نشانی محل سکونت:

--

مشخصات استادی:

چنانچه از اساتید محترم سطوح عالی می باشید اطلاعات ذیل را تکمیل نمایید.

مدرس محل تدریس:	کد استادی سطح عالی:
منزل: ☐ شخصی ☐ استیجاری	تدریس: ☐ رسائل ☐ کفایه ☐ درس خارج