

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: ☐ متاهل ☐ مجرد

شماره همراه:

شماره همراه مجازی:

شماره حساب بانک ملی:

گواهی: این قسمت توسط استاد درس خارج یا نماینده طلاب امضا شود.

گواهی می شود فاضل گرامی جناب آقای..... از فضلاء استان خوزستان بوده و
مشتغل 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