



فرم ثبت نام دوره های جراحی دکتر علیرضا فدایی نائینی

این قسمت را داوطلب تکمیل کند

نام و نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____ شماره شناسنامه و محل صدور: _____ سال تولد: _____
نشانی منزل: _____ تلفن: _____
نشانی محل کار: _____ تلفن: _____
نام دوره انتخابی: _____ تلفن همراه: _____
ایمیل (پست الکترونیک): _____

دوره جامع آخر هفته، پنجشنبه و جمعه، ۸۰ ساعت، هفتگی ۲۰ ساعت، به مدت ۱ ماه دوره بهار دوره تابستان ۲۹۵ هزار تومان
دوره جامع وسط هفته، سهشنبه و چهارشنبه، ۸۰ ساعت، هفتگی ۱۰ ساعت، به مدت ۲ ماه دوره تابستان ۳۶۵ هزار تومان

ثبت نام
مدرسه
مورس سریع
جامع

● ثبت نامی ۴۰ ساعت دوره تابستان ۱۹۸ هزار تومان
● مرور سریع ۲۴ ساعت دوره پاییز ۱۱۹ هزار تومان
● نکته گویی ۲۰ ساعت دوره پاییز ۹۹ هزار تومان

● اولویت شرکت در دوره جامع:

دوره آخر هفته بهار دوره آخر هفته تابستان دوره میان هفته تابستان
● دوره تست زنی:
تابستان با اولویت آخر هفته با اولویت میان هفته
● دوره مرور سریع:
پاییز با اولویت آخر هفته با اولویت میان هفته
زمستان با اولویت آخر هفته با اولویت میان هفته
● نکته گویی:
پاییز با اولویت آخر هفته با اولویت میان هفته
زمستان با اولویت آخر هفته با اولویت میان هفته

توضیح ضروری:

مهر و امضاء داوطلب:

این قسمت را کارمند مؤسسه تکمیل کند

نام دوره: _____ نوع ثبت نام: _____
مبلغ شهریه: _____ نوع پرداخت: قسطی نقد
تخفیف ویژه ثبت نام اسفند ماه ۹٪ تخفیف ویژه ثبت نام فروردین ماه ۱۶٪ تخفیف ویژه ثبت نام اردیبهشت ماه ۳٪
تخفیف گروه شاهد و ابتکار گر ۳٪ (با ارائه معرفی نامه معتبر)
شماره قبضه یا چک _____ جمع پرداختی: _____