فرم ثبت‌نام گروه‌‌ها

دوازدهمین دوره مسابقات ملّی مناظره دانشجویان ایران



|  |  |
| --- | --- |
| نام گروه: | دانشگاه: |

مشخصات استاد راهنمای گروه (اختیاری):

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | رشته و گرایش تحصیلی: |
| رتبه علمی: | سِمت: | تلفن همراه: |
| آدرس پست الکترونیک: |

مشخصات اعضای گروه:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | عضو 1 | عضو 2 | عضو 3 | عضو 4 |
| نام و نام خانوادگی |  |  |  |  |
| رشته تحصیلی |  |  |  |  |
| سال ورود به دانشگاه |  |  |  |  |
| مقطع تحصیلی |  |  |  |  |
| تلفن همراه |  |  |  |  |
| کد ملی |  |  |  |  |
| عضو سرگروه: |  |