

باسمه تعالی
مرکز مطالعات و پژوهش های فلکی - نجومی
چهارمین دوره مسابقه سراسری نجوم
فرم اعلام آمادگی مراکز همکار

نام کامل مرکز (با ذکر عنوان حقوقی):

نشانی پستی:

استان: شهرستان:

.....
.....

تلفن: نمابر:

Email:

مشخصات مسؤل:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: شش ش: ت ت:

میزان تحصیلات:

شماره تماس مواقع ضروری:

عنوان دقیق سمت:

اینجانب آمادگی خود را جهت برگزاری چهارمین دوره مسابقه سراسری

نجوم که در اردیبهشت ۱۳۸۸ (سال جهانی نجوم) برگزار می گردد، اعلام مینمایم.

امضا و مهر مرکز

تاریخ تکمیل فرم: