



فرم مشخصات مقالات چاپ شده برای پرداخت

|  |
| --- |
| مشخصات تکمیل کننده |
| نام و نام خانوادگی کد ملی  رشته و مدرک تحصیلی سابقه خدمت  وضعیت استخدامی (رسمی / پیمانی) مرتبه علمی گروه آموزشی  مرتبه نویسندگی نویسنده مسئول: بلی / خیر  تلفن همراه  شماره حساب سیبای متقاضی |