



فرم مشخصات مقالات چاپ شده برای پرداخت

|  |
| --- |
| مشخصات تکمیل کننده |
| نام و نام خانوادگی کد ملیرشته و مدرک تحصیلی سابقه خدمتوضعیت استخدامی (رسمی / پیمانی) مرتبه علمی گروه آموزشیمرتبه نویسندگی نویسنده مسئول: بلی / خیرتلفن همراهشماره حساب سیبای متقاضی |