**فرم عضویت** :

|  |
| --- |
| انجمن قلم ایران  درخواست عضویت تاریخ : / /  لطفا به پرسشهای مطروحه ، به شکل دقیق و کامل پاسخ داده شود. شماره :  نام : نام خانوادگی : نام مستعار : تاریخ تولد : / /  نام پدر : شماره شناسنامه : محل صدور : شماره کارت ملی:  مدرک و رشته تحصیلی : دانشگاه محل تحصیل : دین : مذهب:  مشاغل پیشین به ترتیب : 1- 2-  شغل یا مشاغل فعلی : 1- 2-  آدرس منزل:  شماره تلفن منزل: شماره همراه : شماره تلفن ضروری:  آدرس محل کار:  شماره تلفن محل کار:  آدرس معرف:  شماره تلفن معرف:  نام و سال انتشار آثار مستقل منتشره :  چه میزان آمادگی همکاری با "انجمن" را دارید؟ :………………………………………………………...……………………………...  ………………………………………………..…………………………………………………………………. امضاء متقاضی  بادرخواست فوق در جلسه موافقت شد. امضاء |