بسمه تعالي

فرم عضويت در كتابخانه مركزي دانشگاه مراغه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره دانشجويي | | نام و نام خانوادگي |
| نام پدر | | مقطع تحصيلي |
| رشته تحصيلي | | كد ملي |
| شماره تلفن منزل | آدرس كامل شهرستان محل سكونت | |
| شماره تلفن همراه |