|  |
| --- |
| فرم اطلاعات خیرین |
| نام | نام خانوادگی | شماره شناسنامه | کد ملی | تاریخ تولد | محل تولد | میزان تحصیلات | کد پستی | شغل |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام مدرسه : | محل احداث : | متراژ زیربنا: |  |
| نام خیریه ای که در آن عضو می باشید: |
| نشانی محل سکونت: |
| نشانی محل کار: |
| شماره تلفن: | شماره تلفن محل کار: | شماره تلفن همراه: |
| آیا مایل به ساخت مدرسه دیگری هستید؟  |
| انگیزه شما از ساخت مدرسه :........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| نام و نام خانوادگی نماینده خیر: | شماره تماس: |  |
| توضیحات: |

مجمع خیرین مدرسه ساز استان اصفهان شماره ثبت:844 تاسیس:1378

محل الصاق عکس