|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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