



راهنمای ثبت نام بازآموزی
(دوره چهارم خودآموزی ماهنامه دارویی رازی)
ویژه داروسازان

- ۱ - فرم صفحه بعد را به طور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲ - نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کد پستی بنویسید.
- ۳ - در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴ - هزینه ثبت نام برای مشترکین محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک سال، مبلغ ۱۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵ - هزینه ثبت نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید).

➡ **آدرس ماهنامه دارویی رازی:** تهران، خیابان جمهوری اسلامی ایران،
خیابان مسعود سعد، جنب پلاک ۳۷ شرکت دارویی پخش رازی، دفتر ماهنامه
دارویی رازی، کد پستی: ۱۱۳۱۶ تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی - دفتر بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی



درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۰

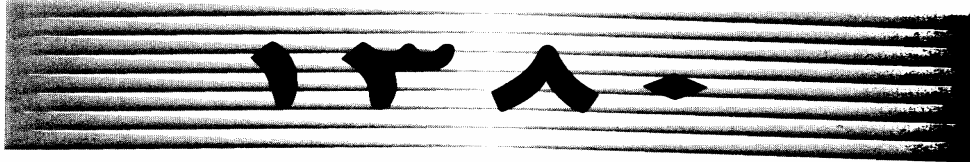
محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۰)

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۰۴)

نام خانوادگی									
نام									
جنس:		۱-مرد		۲-زن		تاریخ تولد		شماره شناسنامه	
سال		ماه		روز		صادر از:		شماره نظام پزشکی	
مدرک و رشته تحصیلی:									
۱- دکترای داروسازی <input type="checkbox"/> ۲- تخصص داروسازی <input type="checkbox"/> ۳- رشته تخصصی:									
تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی									
سال		ماه		روز		شهرستان محل فعالیت:			
آدرس پستی: استان: شهرستان: خیابان:									
خیابان: کوچه:									
کوچه: شماره:									
کد پستی: (نکر کد پستی ضروری است)									
تاریخ: امضا:									



راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

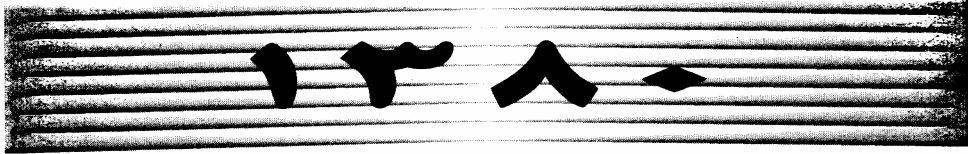


- ۱- فرم صفحه بعد را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
 - ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کد پستی بنویسید.
 - ۳- بهای اشتراک برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یکسال، مبلغ ۴۸,۰۰۰ ریال خواهد بود.
 - ۴- بهای اشتراک برای دانشجویان گروه پزشکی، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یکسال، مبلغ ۲۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- توضیح: ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است.
- ۵- مبلغ اشتراک را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراک تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگهدارید).

آدرس ماهنامه دارویی رازی: تهران، خیابان جمهوری اسلامی ایران، خیابان مسعود سعد، جنب پلاک ۳۷، شرکت سهامی پخش رازی، کدپستی: ۱۱۳۱۶
تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

آدرس بانک سپه شعبه یغما: تهران، خیابان جمهوری اسلامی بین حافظ و
شیخ هادی، نیش کوچه یغما، تلفن: ۶۷۰۵۵۷۷

برگه درخواست اشتراک



کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی

جنس: مرد زن

شغل رشته تحصیلی یا تحصیل

دانشکده دانشگاه سال فراغت از تحصیل

نشانی دقیق (جهت دریافت نشریه):

استان شهرستان

خیابان خیابان

کوچه کوچه

پلاک کدپستی: تلفن:

صندوق پستی:

نام سازمان یا موسسه

قبلاً مشترک بوده ام کد اشتراک قبلی قبلاً مشترک نبوده ام

اصل رسید بانکی مبنی بر حواله کرد به مبلغ ریال و شماره

برای اشتراک سال ۱۳۸۰ و از هر شماره نسخه، پیوست است.

توجه: ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویی رami است.

تاریخ و امضا:

