راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

۱ ۳ ۹ ۰

فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.

نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است) بنویسید.

بهای اشتراک برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۱۸۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.

بهای اشتراک برای دانشجویان گروه پزشکی

با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۹۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.

توضیح: ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است.

مبلغ اشتراک را به **شماره حساب سیبا ۰۱۰۶۷۸۳۱۲۹۰۰۴ به نام ماهنامه دارویی رازی** (قابل پرداخت در تمام شعب بانک ملی) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراک تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید (لطفاً رونوشت فیش را تا پایان دوره اشتراک نزد خود نگه دارید).

آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ ـ ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

آدرس مراجعهٔ حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۱۹، تلفن: ۶۹ ۹۴ ۷۰ ۶۶