

## فرم عضویت عضویت در انجمن ایرانی تاریخ

|                                              |                    |                   |                  |
|----------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------|
| نام                                          | نام خانوادگی       | کد ملی            | شماره تلفن همراه |
|                                              |                    |                   |                  |
| مرتبه علمی (در صورتی که عضو هیات علمی هستید) | میزان تحصیلات      | عنوان رشته تحصیلی | عنوان شغلی       |
|                                              |                    |                   |                  |
| موسسه یا سازمان محل اشتغال                   | نوع عضویت درخواستی | کشور محل اقامت    | شهر محل اقامت    |
|                                              |                    |                   |                  |
| تلفن محل کار                                 | پست الکترونیک:     |                   | امضا و تاریخ     |
|                                              |                    |                   |                  |