



فرم عضویت

در موسسه خیریه نیکوکاران نواندیش

www.nikoukaran.org

با احترام و آرزوی خیر و سعادت برای شما، خواهشمند است چنانچه مایل به مشارکت و مساعدت در امور خیریه در قالب عضویت در موسسه خیریه نیکوکاران نواندیش هستید با تکمیل این فرم میزان و نوع مشارکت خود را اعلام فرمایید.

مشخصات عضو	
نام و نام خانوادگی:	
نام پدر:	
سال تولد:	
میزان تحصیلات:	
شغل:	
شماره تماس:	
آدرس:	

نوع مشارکت	
زمانبندی مشارکت:	<input type="checkbox"/> ماهیانه <input type="checkbox"/> فصلی <input type="checkbox"/> سالیانه <input type="checkbox"/> موردی
نحوه مشارکت:	<input type="checkbox"/> نقدی مبلغ ریال <input type="checkbox"/> اهدای مواد غذایی <input type="checkbox"/> اهدای پوشاک <input type="checkbox"/> ارائه خدمات بهداشتی <input type="checkbox"/> // // آموزشی <input type="checkbox"/> // // مددکاری و امداد رسانی <input type="checkbox"/> // // ورزشی
نحوه پرداخت:	<input type="checkbox"/> تحویل نقدی از طریق رابط موسسه <input type="checkbox"/> پرداخت از طریق حسابهای بانکی
چنانچه در زمینهی دیگری توانایی مشارکت با موسسه را دارید ذکر کنید:	

تاریخ و امضاء