



تاریخ عضویت: / / ۱۳
شماره عضویت:

شماره ثبت: ۲۹۵۴۵
شناسه ملی: ۱۰۳۲۰۷۹۹۴۷۷

فرم حمایت از پژوهش و آموزش

(نسخه: ۱-۱۵/۰۵/۹۷)

نام و نام خانوادگی: کد ملی: نام پدر: جنسیت: مرد زن

تاریخ تولد: / / ۱۳ آخرین مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی:

آدرس:

تلفن ثابت: تلفن همراه: پست الکترونیک:

از چه طریق با مؤسسه آشنا شدید؟ معرفی توسط فضای مجازی اقلام تبلیغاتی مطبوعات

تمایل دارید در چه برنامه‌هایی از چه فعالیت‌هایی حمایت کنید؟
 آموزش عمومی آموزش بیماران حمایت از پایان‌نامه‌های دانشجویی مرتبط با سرطان حمایت از طرح‌های تحقیقاتی سرطان
 آموزش متخصصان سایر

اینجانب در مورخ / / ۱۳ با آگاهی کامل از شرایط و اهداف «خیریه شمس»؛
 مؤسسه مردم‌نهاد شناخت و مهار سرطان» عضو این مؤسسه گردیده و تعهد می‌کنم سالانه مبلغ ریال
 (به حروف: ریال) پرداخت نمایم. *توجه: حداقل مبلغ جهت عضویت رسمی سالانه ریال می‌باشد.

تمایل دارید به چه صورت از ما حمایت کنید؟ ماهانه سالانه سایر

توضیحات و پیشنهادات:

فرم حمایت از پژوهش و آموزش



شماره عضویت:
تاریخ صدور: / / ۱۳

مبلغ مورد تعهد سالانه: ریال

www.shamsngo.ir
t.me/shamsngo
instagram.com/shamsngo.ir
 ۶۶۵۷۸۵۲۲ - ۶۶۹۲۲۸۸۳ (۰۲۱)

① خیابان فاطمی غربی، روبروی خیابان اعتمادزاده،
 کوچه پروین، پلاک ۶، واحد ۱۶
 ② بلوار کشاورز، بیمارستان امام خمینی (ره)
 انستیتو کانسر، رادیوتراپی، طبقه همکف

توجه: در نگهداری این رسید دقت نمایید

بانک ملت / شماره حساب: ۴۳۶۲۵۳۷۳ / ۵۰ شماره کارت: ۶۱۰۴ ۳۳۷۸ ۹۰۴۵ ۳۱۶۸ به نام مؤسسه غیردولتی شناخت و مهار سرطان

روش‌های پرداخت آسان: * اگر اینترنت بانک در اختیار دارید می‌توانید از پانل حساب خود، تنظیمات مربوط به حواله منظم را برای پرداخت خودکار حق عضویت به صورت ماهانه انجام دهید. * با مراجعه به بانک خود درخواست نمایید تا مبلغ حق عضویت ماهانه از حساب شما کسر و به حساب مؤسسه واریز گردد.