"فرم ثبت ‌نام در چهارمین دوره مسابقه تحقیق در عملیات کشور، تیرماه 1403"

**نحوه شرکت در مسابقه: آزاد معرفی شده توسط دانشگاه**

**نام تیم: ..................................................**

**مشخصات سرپرست تیم:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |   | کد ملی |  |
| مقطع تحصیلی |  | شماره دانشجویی |  |
| دانشگاه محل تحصیل |  | شماره تماس |  |
| ایمیل |  |  |  |
| آدرس |  |

**تبصره1:** سرپرست تیم می تواند یکی از اعضای تیم باشد و کلیه مکاتبات و هماهنگی ها با سرپرست تیم فقط صورت می گیرد.

**تبصره2:** در صورتی که تیم از طرف دانشگاه معرفی شود، باید معرفی نامه رسمی دانشگاه/ دانشکده به پیوست فرم ثبت نام تکمیل شده، ارسال گردد. برای تیم‌های دانشگاهی انتخاب سرپرست تیم از بین دانشجویان تحصیلات تکمیلی (ترجیحا دکتری) بلامانع است.

**تبصره 3:** حضور سرپرست تیم در هنگام برگزاری مسابقه **الزامی** است.

**اطلاعات اعضای تیم:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1- نام و نام خانوادگی |   | کد ملی |  |
| مقطع تحصیلی |  | شماره دانشجویی |  |
| دانشگاه محل تحصیل |  | شماره تماس |  |
| ایمیل |  |  |  |
| آدرس |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2- نام و نام خانوادگی |   | کد ملی |  |
| مقطع تحصیلی |  | شماره دانشجویی |  |
| دانشگاه محل تحصیل |  | شماره تماس |  |
| ایمیل |  |  |  |
| آدرس |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3- نام و نام خانوادگی |   | کد ملی |  |
| مقطع تحصیلی |  | شماره دانشجویی |  |
| دانشگاه محل تحصیل |  | شماره تماس |  |
| ایمیل |  |  |  |
| آدرس |  |

**لطفا پس از واریز کردن هزینه شرکت در مسابقه به شماره شبا ........................................................................... یا شماره کارت ........................................................................... فیش واریزی را به آدرس ایمیل** **orcomp2024@gmail.com** **یا در ایتا به آدرس @or17conf ارسال نمایید.**