

بسمه تعالی

فرم ثبت نام کلاس های مرکز تحقیقات نجوم و اخترفیزیک مراغه

نجوم مقدماتی ۲

الف) مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

تاریخ تولد:

آدرس:

تلفن (ثابت / همراه):

پست الکترونیکی:

ب) مشخصات تحصیلی
تحصیلات:

محل تحصیل:

ج) سوابق قبلی

۱- آیا قبلاً در گروههای نجومی عضو بوده اید؟ (در صورت مثبت بودن جواب نام گروه را ذکر کنید)

۲- دوره های نجومی گذرانده شده:

۳- ابزار رصدی و نجومی (تلسکوپ، دوربین، دوربین عکاسی و) در اختیار:

۴- سوابق و کارهای نجومی قبلی:

د) زمینه های فعالیت مورد علاقه

ابزار نجومی

تاریخ نجوم

نجوم رصدی

عکاسی نجومی

رویت هلال

Please send this form via email to : obs@riaam.ac.ir