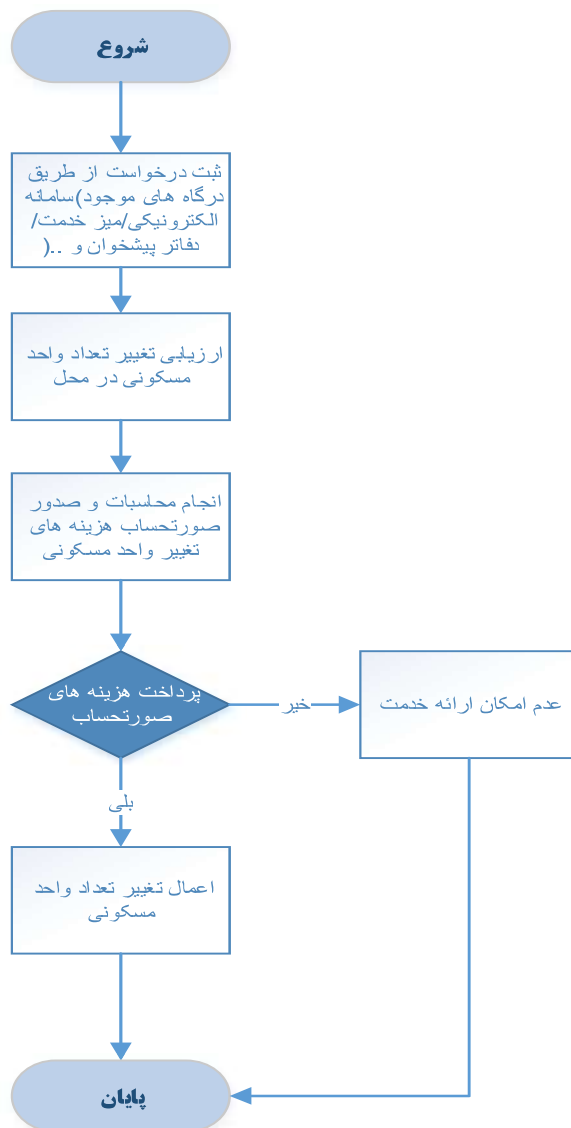




واحد مربوط :

پست الکترونیک :

تلفن :

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم :