فرم عضویت در مرکز تحقیقات روان شناسی و دین

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی |  |
| رشته تحصیلی |  |
| مقطع تحصیلی |  |
| موضوعات مورد علاقه |  |
| پژوهش های انجام شده در حوزه روان شناسی و دین و معرفت |  |
| تلفن ثابت و همراه |  |
| آدرس پست الکترونیک |  |
| سایر توضیحات |  |