**شرکت کننده گرامی!**

**با سلام و آرزوی موفقیت برای شما در چهارمین جشنواره توان یاب و فضای مجازی لطفاً پس از مطالعه فراخوان این فرم را تکمیل و به همراه فایل اصلی اپلیکیشن خود به نشانی** [**festival@raad-charity.org**](mailto:festival@raad-charity.org) **ایمیل فرمائید.**

**نام: نام خانوادگی:**

**تاریخ تولد: جنسیت:**

**میزان تحصیلات (زیر دیپلم، دیپلم، کارشناسی، کارشناسی ارشد و... ):**

**رشته تحصیلی:**

**استان محل سکونت: شهر محل سکونت**

**تلفن(به همراه کدشهر): موبایل:**

**پست الکترونیکی:**

**نام اپلیکیشن:**

**موضوع اپلیکیشن: (آموزشی، .... )**

**نام کاربری در اپلیکیشن ساز پازلی(برای استفاده کنندگان از سایت پازلی):**

**این بخش برای افراد دارای معلولیت است:**

**نوع معلولیت:**

**درصد معلولیت:**

**شماره کارت بهزیستی:**

**تاریخ و امضا**