

رسید دریافت وجه توسط اعضا

احتراما اینجانب:

دارای سمت :

با کد پرسنلی :

در تاریخ :

مبلغ :

به حروف :

را بابت :

از دفتر مرکزی موسسه آموزشی زانا دریافت نمودم .

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر و یا اثر انگشت (الزامی)

