

مشخصات دانشجویان بازدید کننده علمی جهت انجام مراحل بیمه به شرح ذیل میباشد

ردیف	نام	نام خانوادگی	شماره دانشجویی	کد ملی	شماره تماس	توضیحات
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						