



صندوق پژوهش و فناوری غیردولتی  
استان خراسان رضوی

## فرم شماره ۱ (اطلاعات تسهیلات گیرنده/ضامن حقیقی)

شماره:

تاریخ:

نام:..... نام خانوادگی:..... شماره ملی:.....

شماره شناسنامه:..... محل صدور شناسنامه:..... تاریخ تولد:..... نام پدر:.....

آدرس: .....

کد پستی: ..... تلفن ثابت:..... تلفن همراه:.....

آدرس پست الکترونیکی:.....

شغل:.....

آدرس محل کار:.....

کد پستی: ..... تلفن ثابت:..... تلفن همراه:.....

تاریخ و امضاء

توزیع نسخ: ۱- صندوق پژوهش و فناوری خراسان رضوی

کد فرم: KRRTF -F-۰۱۰-R۰۰