**باسمه تعالی**

**فرم همکاری با پلتفرم جامع آپاماطب**

نام و نام خانوادگی:

سن:

شماره تماس:

رشته ی تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

دوره های آزاد گذرانده شده:

شهر محل سکونت:

چه نوع همکاری مد نظر شماست؟

پاره وقت دور کار حضوری تمام وقت نیمه حضوری نیمه وقت

به چه موضوعاتی علاقه مند هستید؟

آیا مایلید در کارهای گروهی مشارکت کنید یا فردی پیش بروید؟