

برگه درخواست اشتراک مجله فیزیولوژی و فارماکولوژی

لطفاً مجله فیزیولوژی و فارماکولوژی را برای یک سال (۴ شماره) با قیمت ذکر شده زیر برای اینجانب ارسال نمایید.

دانشجویان (۱۰۰,۰۰۰ ریال) سایر افراد (۲۰۰,۰۰۰ ریال) موسسات (۵۰۰,۰۰۰ ریال)
 اعضای انجمن (رایگان، در صورت پرداخت حق عضویت سالانه)

نام و نام خانوادگی:

آدرس پستی:

شهر:

کد پستی:

صندوق پستی:

تلفن:

دورنگار:

پست الکترونیکی:

اینجانب وجه اشتراک را طی فیش شماره به شماره حساب ۷۳۱۶۹ بانک تجارت شعبه تربیت مدرس کد ۰۱۴۳۳ به نام انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران واریز نموده و اصل رسید بانکی را همراه با برگه درخواست اشتراک به دفتر مجله فیزیولوژی و فارماکولوژی، مرکز تحقیقات علوم اعصاب، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران (صندوق پستی ۱۱۷۸-۱۹۶۱۵) ارسال می نمایم. یک کپی از فیش بانکی را نیز نزد خود دارم.

تاریخ:

امضاء: