

ثبت نام در سامانه اهدای عضو

نام

*

نام

نام خانوادگی

*

نام خانوادگی

نام پدر

*

نام پدر

جنسیت *

☐ زن☐ مرد

شماره شناسنامه

*

شماره شناسنامه

کد ملی

*

کد ملی

استان محل تولد

*

-- انتخاب استان --



شهر محل تولد

*

-- انتخاب شهر --



تاریخ تولد

*

کلیک کنید

تحصیلات

*

- تحصیلات -



شغل

شغل

تلفن محل کار

تلفن محل کار

تلفن همراه

*

09365831614

تلفن منزل

تلفن منزل

استان محل سکونت

-- انتخاب استان --



آدرس

آدرس

کد پستی

کد پستی

ایمیل

ایمیل

اعضای اهدائی: *

همه اعضای قابل اهدا

☐☐ قرنیه چشم☐ قلب☐ ریه☐ کبد☐ کلیه ها☐ سایر نسوج بافتی

آشنائی با سایت :

-- انتخاب --



کد جدید

لطفا حروف بالا را وارد نمائید

ثبت