



به نام خدا

فرم عضویت در کانون های دانشجویی همیاران بهداشت و سلامت جسم و روان



نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	سال ورود به دانشگاه:
مقطع تحصیلی:	شماره تماس ثابت:	شماره همراه:
نشانی محل سکونت/خوابگاه:		ایمیل:

در صورتی که سوابق عضویت در مراکز فرهنگی و هنری، بهداشتی و سلامت را دارید نام و عنوان فعالیت خود را اعلام نمایید؟

\* مایل به فعالیت در کدام یک از زمینه های زیر هستید؟

1	مطالعه، تحقیق و پژوهش:	<input type="radio"/> الف) حوزه هنری	<input type="radio"/> ب) حوزه فرهنگی	<input type="radio"/> ج) حوزه اجتماعی	<input type="radio"/> د) حوزه آموزشی	<input type="radio"/> و) سایر
2	امور اجرایی:	<input type="radio"/> الف) تدارکات و پشتیبانی برنامه ها و اردوها	<input type="radio"/> ب) برگزاری جشن ها و نمایشگاه ها	<input type="radio"/> ج) سایر	<input type="radio"/> د) سایر	<input type="radio"/> و) سایر
3	آموزش:	<input type="radio"/> الف) برگزاری کارگاه ها و کلاس های آموزشی	<input type="radio"/> ب) دعوت از اساتید	<input type="radio"/> ج) ارائه مطالب	<input type="radio"/> د) سایر	<input type="radio"/> و) سایر
4	وب سایت:	<input type="radio"/> الف) طراحی سایت	<input type="radio"/> ب) تامین محتوای سایت	<input type="radio"/> ج) مدیریت سایت	<input type="radio"/> د) سایر	<input type="radio"/> و) سایر

اینجانب: مشخصات فرم را تایید کرده و متعهد می شوم در راستای تحقق اهداف کانون دانشجویی همیاران به اساسنامه آن عمل نمایم.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: