به نام خدا



****

**فرم فرم عضویت در کانون های دانشجویی همیاران 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 وپژوهش: | الف) حوزه هنری | ب) حوزه فرهنگی | | ج) حوزه اجتماعی | | د)حوزه ­آموزشی | | و) سایر |
| 2 | امور اجرایی: | الف) تدارکات و پشتیبانی برنامه ها و اردوها | | | ب) برگزاری جشن ها و نمایشگاه ها | | | | ج) سایر |
| 3 | آموزش: | الف) برگزاری کارگاه ها و کلاس های آموزشی | | | ب) دعوت از اساتید | | | ج) ارائه مطالب | د) سایر |
| 4 | وب سایت: | الف) طراحی سایت | | ب) تامین محتوای سایت | | ج) مدیریت سایت | | | د) 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: