

فرم عضویت در کانون دانشجویی همیاران سلامت 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 را دارید نام و عنوان فعالیت خود را اعلام نمایید.

.....
.....

* مایل به فعالیت در کدام یک از زمینه‌های زیر هستید؟

۱	مطالعه، تحقیق و پژوهش	الف) حوزه هنری	ب) حوزه فرهنگی	ج) حوزه اجتماعی	د) حوزه آموزشی	و) سایر
۲	امور اجرایی	الف) تدارکات و پشتیبانی برنامه‌ها و اردوها	ب) برگزاری جشن‌ها و نمایشگاه‌ها	ج) سایر		
۳	آموزش	الف) برگزاری کارگاه‌ها و کلاس‌های آموزشی	ب) دعوت از اساتید	ج) ارائه مطالب	د) سایر	
۴	وبسایت	الف) طراحی سایت	ب) تامین محتوای سایت	ج) مدیریت سایت	د) سایر	

اینجانب مشخصات فرم را تایید کرده و متعهد می‌شوم در راستای تحقق اهداف کانون دانشجویی همیاران سلامت روان به اساسنامه آن عمل نمایم.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ و امضاء: