



به نام خدا

فرم عضویت در کانون های دانشجویی همیاران سلامت جسم و روان



کانون های دانشجویی همیاران سلامت و سلامت جسم و روان
دانشگاه گیلان

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؟

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 برنامه ها و اردوها	ب) برگزاری جشن ها و نمایشگاه ها	ج) سایر		
۳	آموزش:	الف) برگزاری کارگاه ها و کلاس های آموزشی	ب) دعوت از اساتید	ج) ارائه مطالب	د) سایر	
۴	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: