** باسمه تعالی**

 **فرم عضویت در کانون 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:**  | **وضعیت تاهل:**  | **شماره همراه:** |
| **شماره تماس ثابت:**  | **شماره تماس اضطراری:** | **ایمیل:** |
| **نشانی محل سکونت:** |  |
|  |

* در صورت 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 زمینه های زیر هستید؟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **مطالعه، تحقیق و پروهش:** | **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 نمایشگاهها** | **ج) سایر** |
| 3 | **آموزش:** | **الف)برگزاری کارگاهها و کلاس های آموزشی** | **ب)دعوت از اساتید** | **ج)ارائه مطالب** | **د)سایر** |
| 4 | **وب سایت:** | **الف) تامین محتوای سایت** | **ب) طراحی سایت** | **ج)مدیریت سایت** | **د)سایر** |

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

**نام و نام خانوادگی**

 **امضا و تاریخ**

**جهت عضویت در این کانون بشر دوستانه اطلاعات مربوطه را به آیدی تلگرام : R\_azimip@**

**یا صندوق پست الکترونیک به آدرس:Rezaazimi79@gmail.com 📧**

**تا تاریخ ۳۰ آذر ۹۹ ارسال نمایید.**