

اینجانب به شماره دانشجویی داوطلب عضویت در انجمن علمی مرکز آموزش

علمی کاربردی شهرداری مشهد اظهار می دارم:

الف- این درخواست را به دقت مطالعه و با آگاهی کامل از شرایط عضویت آن را تکمیل نموده ام.

ب- مدارک لازم برای پذیرش عضویت را که با مشخصات این جانب تطابق کامل دارد را ضمیمه نموده ام.

اطلاعات شخصی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل صدور:
شماره ملی:		

مقطع	عنوان رشته	دانشگاه	شهر و کشور	معدل
کاردانی				
کارشناسی				

نشانی منزل:	تلفن:
نشانی محل کار:	تلفن:
شماره همراه:	نمابر:
نشانی پست الکترونیکی:	

در صورت اشتغال (حتی پاره وقت) مشخصات آن را دقیقاً ذکر نمایید

آیا تاکنون عضو کانون ها و تشکل های مختلف علمی، فرهنگی، هنری یا ورزشی دانشجویی بوده اید؟ لطفاً شرح دهید

در کدامیک از موارد ذیل دارای سابقه افتخار آفرینی یا فعالیت می باشید : توضیح دهید

ورزشی علمی هنری فرهنگی ادبی

در کدامیک از حوزه های ذیل تمایل به همکاری و فعالیت دارید؟

نشریه پژوهشهای علمی و مقاله ارائه طرح های اشتغالزایی
برگزاری نشستهای علمی طراحی وب سایت ارائه طرح نو (ابتکار و اختراع)
تدوین فیلم و کلیپ آموزشی برگزاری مراسم و جشنواره ها

صحت مندرجات و اطلاعات وارد شده در این فرم را اعلام می دارم و کلیه مسؤلیت های ناشی از عدم صحت موارد فوق را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی : تاریخ: امضا: