



فرم عضویت در انجمن علمی دانشجویی

فرم شماره ۵

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس
شورای مرکزی نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی

الف) مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
سال ورود:	رشته تحصیلی:	مقطع:
شماره تلفن همراه:	آدرس پست الکترونیکی (E-mail):	

ب) در چه زمینه ای علاقه مند به همکاری با انجمن علمی دانشجویی می باشید؟

- نشریه علمی دانشجویی
- گفتمان دانشجویی
- تابلوی اعلانات انجمن
- برگزاری همایش ها و سمینارهای علمی
- برگزاری مسابقات علمی
- برگزاری تورهای علمی
- برگزاری کلاسهای آموزشی
- برگزاری نمایشگاه سایت و وبلاگ

ج) مهارت و توانمندی جهت فعالیت در انجمن علمی دانشجویی

.....	۱.
.....	۲.
.....	۳.
.....	۴.
.....	۵.

تاریخ و امضاء

.....