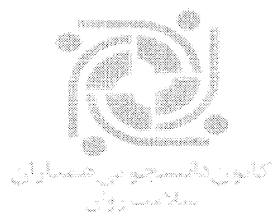


باسمه تعالی



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: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: وضعیت تأهل:

شماره تماس ثابت: شماره تماس همراه:

شماره تماس اضطراری:

آدرس ایمیل:

نشانی محل سکونت (خوابگاه):

نشانی محل سکونت منزل:

- انگیزه خود را برای عضویت در کانون بیان کنید؟
- مایلید در چه زمینه هایی در این کانون فعالیت کنید؟
- با توجه به علاقه شما در حوزه سلامت روان تا کنون چه دوره ها یا کتاب هایی را در این زمینه گذرانده یا مطالعه کرده اید؟
- در صورتی که سوابق عضویت در مراکز فرهنگی، کانون ها، تشکل های دانشجویی دارید با عنوان فعالیت به طور مختصر شرح دهید؟

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

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: