|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** |  |
| **تاریخ تولد** |  |
| **کد ملی** |  |
| **رشته تحصیلی** |  |
| **شماره دانشجویی** |  |
| **دانشگاه**  |  |
| **مقطع** |  |
| **تلفن ثابت** |  |
| **تلفن همراه** |  |
| **آدرس ایمیل** |  |
| **نشانی** |  |
| **کد پستی** |  |
| **حوزه فعالیتی شما در کدام مصادیق فداکاری(ماده 2 آیین نامه) است؟** |  |
| **مشخصات تکمیل کننده** |  |
| **شماره تماس تکمیل کننده** |  |
| **توضیحات** |  |

جدول فعالیت های داوطلبانه

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **شرح فعالیت** | **سازمان تایید کننده** | **تاریخ و مدت فعالیت** | **تعداد دفعات انجام فعالیت**  | **محل فعالیت** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |

در صورت نیاز می توانید سطر های جدول را افزایش دهید

تصویر کارت ملی:

تصویر کارت دانشجویی: