بسمه تعالی

فرم عضویت در کانون همیاران سلامت روان

نام و نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:

محل تولد: شماره شناسنامه: کدملی: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود به دانشگاه: وضعیت تاهل: 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 تاکنون 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 شو م در راستای تحقق اهداف کانون دانشجویی همیاران سلامت روان به اساسنامه آن عمل نمایم.

امضاء و تاریخ: