



بسمه تعالی



فرم عضویت کانون دانشجویی همیاران سلامت روان

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	تاریخ تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:
استان محل تحصیل:	پردیس/مرکز محل تحصیل:	معدل نیم سال قبل: /
وضعیت تأهل: مجرد	متأهل	وضعیت خدمت:
شماره تماس ثابت:	شماره تماس همراه:	شماره تماس اضطراری:
آدرس ایمیل:		
نشانی محل سکونت (خوابگاه):		
نشانی محل سکونت منزل:		

انگیزه عضویت خود را در این کانون بفرمایید؟

میزان و چگونگی آشنایی با کانون دانشجویی همیاران سلامت را بفرمائید؟

اگر سوابق عضویت در مراکز فرهنگی، کانون ها، تشکل های دانشجویی دارید با عنوان فعالیت به طور مختصر شرح دهید؟