انجمن اسلامی مدرسین
دانشگاه رازی

فرم درخواست عضویت

شماره عضویت :

تاریخ :

اطلاعات شخصی			
نام :	نام خانوادگی :	نام پدر:	شماره شناسنامه :
کد ملی:	تاریخ تولد :		محل تولد :
نشانی :			
کد پستی :	تلفن همراه :		Email:

سوابق تحصیلی			
مدرک	محل تحصیل	رشته تحصیلی	گرایش
کارشناسی			
کارشناسی ارشد			
دکترا			

اینجانب .....عضو هیات علمی دانشکده..... با آگاهی نسبت به اساسنامه و مرامنامه انجمن اسلامی مدرسین دانشگاه رازی درخواست عضویت در این انجمن را می نمایم.

تاریخ : امضاء

درخواست عضویت..... در جلسه مورخ .....کمیته تشکیلات انجمن اسلامی مدرسین دانشگاه رازی مطرح و با عضویت ایشان موافقت ◯ مخالفت ◯ به عمل آمد.

نام و نام خانوادگی مسئول کمیته تشکیلات :