فرم درخواست کاندیداتوری انجمن علمی: ..........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| نام خانوادگی: | نام: |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | نام پدر | ش.ش | محل صدور | تاریخ تولد | محل تولد | |  |  |  |  |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی قبلی | نام مستعار | مذهب | |  |  |  | |
| شغل فعلی، عنوان شغل: |  |
| آخین مدرک تحصیلی، رشته، سال و محل اخذ آن: | کدملی: |
| تلفن و نشانی محل کار: | |
| تلفن همراه، نشانی و شماره محل سکونت: | |
| مشاغل قبلی و خلاصه سوابق شغلی:  محل الصاق عکس | |

اینجانب .................................................. ضمن تایید مراتب فوق درخواست خود را جهت کاندیداتوری هیات مدیره □ بازرس □ انجمن .......................................... اعلام می نمایم.

محل امضاء و مهر نظام پزشکی