|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دبیر** |  |
| **دانشگاه یا محل تاسیس گروه** |  |
| **نام گروه دانشجویی** |  |
| **تلفن ثابت** |  |
| **تلفن همراه** |  |
| **آدرس ایمیل** |  |
| **نشانی** |  |
| **کد پستی** |  |
| **حوزه فعالیتی شما در کدامیک از مصادیق فداکاری (موضوع ماده 2 آیین نامه) است؟** |  |
| **مشخصات تکمیل کننده** |  |
| **شماره تماس تکمیل کننده** |  |
|  |  |

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 دانشجویی اعضای شورای مرکزی:**

**تصویر کارت ملی اعضای شورای مرکزی:**

**تصویر مجوز تاسیس گروه:**