



بسمه تعالی

برگ در خواست عضویت انجمن علمی معلمان ابتدایی استان یزد

www.yazdanjoman.ir

محل چسباندن عکس

لطفا از منگنه کردن

خودداری کنید .

شماره عضویت (لطفا در این کادر چیزی ننویسید .)

مشخصات فردی

نام خانوادگی :	نام پدر :	شناسه ملی :	تاریخ تولد:	کد پرسنلی:
شماره شناسنامه:	محل صدور :	محل تولد :	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>
دین :	مذهب :	سابقه :	وضعیت شغلی: رسمی <input type="checkbox"/> حق التدریس <input type="checkbox"/>	
سابقه اینار گری:	خانواده معظم شهدا <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> در صد جانبازی <input type="checkbox"/> جاوید الاثر <input type="checkbox"/> رزمنده مدت حضور در جبهه <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> مدت اسارت <input type="checkbox"/>			
وضعیت جسمی: سالم <input type="checkbox"/> کم توان <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/>				
آخرین مدرک تحصیلی:	رشته:	سال اخذ مدرک تحصیلی:		
ویژه افراد در حال تحصیل: دانشجو: <input type="checkbox"/> طلبه: <input type="checkbox"/>	مقطع:	رشته:	پایه تحصیلی /ترم:	سال ورود:

به کدام از فعالیت های زیر علاقه مند بوده و یا حاضر به همکاری هستید ؟

- آموزشی - پرورشی مطالعاتی و تخصصی بررسی کتب درسی انتشارات و تولیدات علمی آمار و فناوری
- ارتباطات و روابط عمومی اجرایی

توانمندی های فردی (علمی ، هنری ، فرهنگی و.....) با ذکر عنوان و مدرک مربوطه :

نشانی محل کار

استان	شهرستان	شهر	منطقه /روستا	خیابان	کوچه	پلاک
بلوک	طبقه	واحد	کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	
پست الکترونیک:						

نشانی محل سکونت

استان	شهرستان	شهر	منطقه /روستا	خیابان	کوچه	پلاک
بلوک	طبقه	واحد	کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	
پست الکترونیک:						

با تکمیل موارد فوق الذکر، تمایل خود را جهت عضویت در انجمن علمی معلمان اعلام می دارم .

تاییدیه : اینجانب

تاریخ

امضا