



دانشگاه گیلان



سازمان مشاوره و سلامت روان

فرم عضویت در کانون دانشجویی همیاران سلامت روان (۱۴۰۳-۱۴۰۲)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	محل تولد:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	سال ورود:
مقطع تحصیلی:	شماره تماس ثابت:	شماره همراه:
نشانی محل سکونت / خوابگاه:		ایمیل:

در صورتی که سوابق عضویت در مراکز فرهنگی و هنری را دارید؛ نام و عنوان فعالیت خود را اعلام نمایید.

*علاقمند به فعالیت در کدام یک از زمینه‌های زیر هستید؟

۱	حوزه توانمندی‌ها	ارتباط با سایر کانون‌ها و انجمن‌ها	فن بیان خوب	حوزه هنری	حوزه اجتماعی	حوزه فرهنگی	حوزه آموزشی	سایر
۲	امور اجرایی	تدارکات و پشتیبانی اردوها و برنامه‌ها	برگزاری جشن‌ها و نمایشگاه‌ها	سایر				
۳	آموزش	برگزاری کارگاه‌ها و کلاس‌های آموزشی	ارائه مطالب	دعوت از اساتید	سایر			
۴	کار با رایانه	فتوشاپ	آشنایی با نرم‌افزارهای رایانه (word, ...)	تهیه پوستر و بروشور	سایر			

اینجانب مشخصات فرم را تأیید کرده و متعهد می‌شوم در راستای تحقق اهداف کانون و اساس‌نامه دانشجویی همیاران سلامت روان، به اساس‌نامه عمل نمایم.

۱

نام و نام خانوادگی:

امضاء و تاریخ: