**باسمه تعالی**

فرم عضویت گردان الزهرا(س)

1. **مشخصات فردی:**

نام: نام خانوادگی: کد ملی:

نام پدر: شماره شناسنامه وضعیت تاهل:

شناسه بسیجی:

در صورتی که شناسه بسیجی ندارید در این محل درخواست عضویت را درج نمایید:

تاریخ تولد: محل تولد: صادره از:

1. **مشخصات جسمی:**

 قد: وزن: گروه خونی:

در صورتی که سابقه بیماری دارید با نوع داروی مصرفی ذکر نمایید.

1. **مشخصات تحصیلی ورزشی و شغلی:**

میزان تحصیلات: شغل:

1. **سوابق ورزشی:**

حرفه ای: متمرکز و یا برنامه ای: مبتدی و تفریحانه:

1. **زمینهای مایل به همکاری هستید:**

 امداد و نجات: امور تدارکات: امور فنی و آموزش: امور برنامه‌ریزی و هماهنگی: سایر:

1. **مشخصات تماس:**

شماره تلفن همراه: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن منزل:

شماره تلفن در مواقع اضطراری:

نشانی محل سکونت:

کدپستی:

نشانی محل کار:

1. **نامه رضایت نامه**

اینجانب فرم گردان را با دقت و در صحت سلامتی کامل مطالعه و تکمیل نموده ام و تایید می نمایم تمامی اطلاعات مندرج صحیح می باشد و با رضایت کامل و اطلاع از خطرات احتمالی تقاضای عضویت در گردان را دارم.

لطفا تصویرواضح و روشن

"**امضا و اثر انگشت**"

را در اینجا اضافه نمایید.

رزومه خود را مختصر بنویسید.

در تاریخ فرم عضویت فوق تحویل اینجانب مرکز مقاومت بسیج کارکنان وزارت علوم تحقیقات و فناوری دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی بررسی و تکمیل پرونده اعلام وصول گردید.