



بسمه تعالی

مشخصات فردی:

نام: شماره دانشجویی:

نام خانوادگی: مقطع تحصیلی:

دانشکده: شماره تماس:

تجربیات و فعالیت‌های اجرایی:

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-
- ۵-

فعالیت‌های علمی و پژوهشی:

- ۱-
- ۲-
- ۳-
- ۴-
- ۵-

تأییدیه آموزش:

آموزش دانشکده تأیید می‌نماید، آقا / خانم به شماره دانشجویی ، دارای
معدل (ترم گذشته) و ترم سنوات تحصیلی مجاز باقیمانده می‌باشد.

مهر و امضا
تاریخ

(این بخش توسط دفتر مرکزی پر می‌گردد.)

لطفاً پس از تکمیل قسمتهای فوق فرم را به ساختمان ۱۵ خرداد، طبقه همکف، جنب آسانسور، شورای مرکزی انجمنهای علمی تحویل دهید.

نظر هیئت نظارت بر انتخابات:

شرایط آقا / خانم به شماره دانشجویی ، مورد بررسی قرار گرفت و حضور ایشان به عنوان
نماینده مورد تأیید قرار گرفت / نگرفت.