



پرسی نامه اطلاعات داوطلبین عضویت در مجمع کانون هموفیلی ایران

نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	شماره ملی	میزان تحصیلات
شغل	وضعیت تاهل	تعداد فرزندان	نوع عضویت	

آدرس و تلفن منزل :

آدرس و تلفن محل کار:

سابقه عضویت در مجمع عمومی سابقه عضویت در هیئت مدیره سابقه عضویت در هیئت بازرسی

سابقه همکاری با کانون شماره تلفن همراه ایمیل

اینجانب با مشخصات بالا کاندیدای عضویت در مجمع عمومی کانون هموفیلی ایران هستم . امضاء

اینجانب مسئول دفتر نمایندگی استان اصل اسناد اطلاعات مندرج در بالا را ملاحظه و اطلاعات بالا را تایید می نمایم. امضاء

الف – خلاصه زندگی نامه و فعالیت های اجتماعی :

ب – چه برنامه هایی برای بهبود شرایط زندگی بیماران استان در طی دوره نمایندگی دارید ؟

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵

ج – سه برنامه در الویت خود را برای بهبود شرایط زندگی بیماران هموفیلی ایران در طی دوره عضویت در مجمع عمومی بیان کنید .

- ۱
- ۲
- ۳
- ۴
- ۵