**انجمن حفاظت در برابر اشعه ایرانیان**

**فرم مشخصات نامزد انتخابات هیئت مدیره و بازرسین**

**مشخصات فردی:**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی:  نام پدر: شماره شناسنامه: شماره ملی:  محل تولد: تاریخ تولد:  آدرس محل کار/ منزل:  تلفن ثابت: تلفن همراه: ایمیل: |

**سوابق تحصیلی ( به ترتیب از آخرین مدرک تحصیلی ):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **رشته تحصیلی** | **نوع مدرک تحصیلی** | **دانشگاه محل اخذ مدرک** | **تاریخ دریافت مدرک** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**سوابق کاری ( به ترتیب از آخرین محل کار )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **محل کار** | **سمت** | **از تاریخ تا تاریخ** | **آدرس و تلفن محل کار** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**نامزد عضویت در : هیئت مدیره بازرسی میباشم.**

**تاریخ و امضا:**