

	نام و نام خانوادگی
	تاریخ تولد
	کد ملی
	رشته تحصیلی
	شماره دانشجویی
	دانشگاه
	مقطع
	تلفن ثابت
	تلفن همراه
	آدرس ایمیل
	نشانی
	کد پستی
	حوزه فعالیت شما در کدام مصادیق فداکاری (ماده ۲ آیین نامه) است؟
	مشخصات تکمیل کننده
	شماره تماس تکمیل کننده
	توضیحات

جدول فعالیت های داوطلبانه

ردیف	نوع فعالیت	شرح فعالیت	سازمان تایید کننده	تاریخ و مدت فعالیت	تعداد دفعات انجام فعالیت	محل فعالیت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						

در صورت نیاز می توانید سطر های جدول را افزایش دهید

تصویر کارت ملی:

تصویر کارت دانشجویی: