

	نام و نام خانوادگی دبیر
	دانشگاه یا محل تاسیس گروه
	نام گروه دانشجویی
	تلفن ثابت
	تلفن همراه
	آدرس ایمیل
	نشانی
	کد پستی
	حوزه فعالیت شما در کدامیک از مصادیق فداکاری (موضوع ماده ۲ آیین نامه) است؟
	مشخصات تکمیل کننده
	شماره تماس تکمیل کننده

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						
6						
7						
8						
9						

در صورت نیاز می توانید سطر های جدول را افزایش دهید

تصویر کارت دانشجویی اعضای شورای مرکزی:

**تصویر کارت ملی اعضای شورای مرکزی:**

**تصویر مجوز تاسیس گروه:**