

بسمه تعالی

فرم ثبت نام کاندیداهای عضویت در هیات مدیره انجمن علمی میکروبی شناسی ایران

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره ملی:

محل تولد: تاریخ تولد: رشته تحصیلی:

مدارک دانشگاهی

سال	کشور	دانشگاه	رشته	
				کارشناسی
				کارشناسی ارشد یا دکتری عمومی
				دکتری تخصصی

سابقه عضویت در انجمن:

نشانی محل کار:

نشانی محل سکونت:

شماره تلفن ثابت (به همراه کد شهر):

شماره تلفن همراه:

شماره نماپر:

رایانامه (Email):

- عضویت در هیات علمی دانشگاه ها، سازمان ها و مراکز آموزشی و پژوهشی کشور: بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً مرتبه دانشگاهی، نوع استخدام و سابقه کاری خود را قید فرمایید.

- آیا در حال حاضر عضو هیات مدیره انجمن های علمی دیگری هستید؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً نام انجمن (ها) را همراه با تاریخ اتمام عضویت در هیات مدیره را ذکر فرمایید.

- آیا سهام دار شرکت های واردات، ساخت و توزیع دارو، سموم یا وسایل آرایشی و بهداشتی و تجهیزات پزشکی مرتبط با

فعالیت های تخصصی انجمن هستید؟ بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، لطفاً نام شرکت (ها) را قید فرمایید.

اینجانب..... ضمن تایید درستی اطلاعات ارائه شده در این فرم، تقاضای کاندیداتوری خود را برای شرکت در

انتخابات هیات مدیره انجمن علمی میکروبی شناسی ایران اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا: