



کانون فارغ التحصیلان پردیس البرز دانشگاه تهران

شماره عضویت:

مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:
نام پدر:	محل تولد:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
جنسیت:	وضعیت:
تعداد فرزندان:	

مدارج تحصیلی در پردیس البرز:

سال ورود	سال فارغ التحصیلی	رشته	درجه تحصیلی	گرایش

سایر مدارک دانشگاهی غیر از پردیس البرز:

کشور	دانشگاه	رشته	مدرك تحصیلی

نشانی محل سکونت:

کشور: استان: شهر: خیابان:

کوچه: پلاک:

کد پستی:

مشخصات شغلی:

محل کار	سمت	توضیحان
نشانی محل کار: استان: شهر: خیابان:		
کوچه: پلاک: کد پستی:		

اطلاعات تماس:

تلفن منزل:	دورنگار:
تلفن محل کار:	موبایل:
ایمیل:	ایمیل ۲:

سوابق شغلی و تجربیات:

محل کار	سمت	مدت فعالیت	شرح فعالیت

عضویت یا همکاری با سایر انجمن ها، کانون ها و مجامع:

نام انجمن	از تاریخ	تا تاریخ	نوع همکاری

در صورتی که تمایل به همکاری با کانون دارید با ذکر نوع فعالیت پیشنهادی توضیح دهید:

مرکز کاربایی دانشجویان	
عضویت در هیات اجرایی	
عضو کمیته های تخصصی	
توسعه پایدار	
برگزاری بازدیدهای علمی صنعتی	
برگزاری جشن های سالانه فعالیت های ورزشی و تفریحی	
انتشارات	
موارد دیگر	

تاریخ تکمیل فرم: