



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس
شورای مرکزی نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی

فرم مشخصات اعضاء هیأت مؤسی

فرم شماره ۲۵

آرم دانشگاه

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	سال ورود به دانشگاه	رشته تحصیلی	مقطع	کد ملی	شماره تماس	امضاء
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								