

سال ۹۸

محل چسباندن
عکس

فرم ثبت نام اسپستانت همسفران

تاریخ:

شماره:

اطلاعات فردی (همسفر):

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: / / میزان تحصیلات:

رشته تحصیلی: وضعیت شغلی: نمایندگی:

نام راهنما: تاریخ تشکیل لژیون: تاریخ تحویل لژیون:

وضعیت درمان مسافر:

نسبت همسفر با مسافر: آنتی ایکس مصرفی: مدت سفر:

نام راهنما: مدت رهایی:

وضعیت سیگار (همسفر):

مسافر نیکوتین: بله خیر

نام راهنمای سیگار: مدت سفر: تاریخ رهایی:

سوابق خدمت در کنگره ۶۰:

نمایندگی های پیشنهادی برای فعالیت (تهران و شهرستان):

آدرس:

تلفن: شماره تلفن همراه: محل امضاء:

دیدهبان خانواده

با خدمت نامبرده در نمایندگی موافقت می گردد.