



محل الصاق
عکس

تاریخ:/...../.....

شماره:

فرم ثبت نام ایجنتی

نماینده:.....

اطلاعات فردی:

نام و نام خانوادگی: سن: قد: وزن: اضافه وزن:

میزان تحصیلات: رشته تحصیلی: وضعیت شغلی:

وضعیت همسفر: ☐ دارد ☐ ندارد رزومه خدمتی همسفر:

وضعیت سیگار: سیگاری نبوده ام ☐ درمان سیگار ☐ مدت رهایی از سیگار: تاریخ رهایی: نام راهنما:

وضعیت درمان: آنتی ایکس مصرف: مدت سفر اول: نام راهنما: نماینده: مدت رهایی:

رزومه خدمتی:

لژیون سردار ☐ دبیر ☐ نگهبان ☐ مرزبان ☐ راهنمای DST ☐ سایت ☐

کارت عضویت ☐ راهنمای تازه واردین ☐ انتشارات ☐ اوتی ☐ سایر:

تاریخ تشکیل لژیون: تاریخ تحویل لژیون: مسئولیت فعلی:

فعالیت ورزشی دارید؟ بله ☐ خیر ☐ نام رشته ورزشی: فرم چهل سی دی را تحویل داده اید؟ بله ☐ خیر ☐

پیمان وادی هشتم را اجرا نموده اید؟ بله ☐ خیر ☐

توانایی خدمت در کدامیک از نمایندگی های تهران و شهرستان را دارید؟

تهران: ۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

شهرستان: ۱- ۲- ۳- ۴- ۵-

نشانی:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: امضاء متقاضی:

با خدمت نامبرده در نمایندگی موافقت می گردد.

نگهبان کنگره ۶۰