



فرم عضویت افتخاری در طرح بین المللی مستشهدین عاشورا

مشخصات فردی:

نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: کد ملی: / /
وضعیت تاهل: محل تولد: تحصیلات: رشته تحصیلی: شغل:
دین: مذهب: ملیت:

نشانی (آدرس) و کد پستی:

استان: شهرستان: تلفن و نمابر: تلفن همراه:

رایانامه (پست الکترونیکی): وبگاه (سایت):

سوابق اجرایی (اداری، مذهبی، فرهنگی، هنری، اجتماعی، علمی، رسانه) خود را مرقوم فرمائید.

آشنایی به زبان های خارجه - نام زبان: میزان آشنایی:

در چه زمینه هایی می توانید با دبیرخانه همکاری کنید؟

سایر موارد: رسانه، تبلیغاتی و اطلاع رسانی جمع آوری امضاء جذب کمک های مالی پشتیبانی و اجرایی

روزها یا وقت های آزادی که می توانید در اختیار دبیر قرار دهید ذکر کنید:

نحوه آشنایی خود با طرح بین المللی مستشهدین عاشورا بیان نماید.

لازم به ذکر است بعد از تکمیل موارد خواسته شده این فرم را به یکی از روش های زیر به دبیرخانه طرح بین المللی مستشهدین عاشورا ارسال نمایید.

سندوق پستی: ۴۷۱۳۵-۶۸۶ پست الکترونیکی: info@ashoora.org نمابر: ۰۱۱۳۲۲۰۳۶۵۸

امضاء و تاریخ