



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 ۲

آرم دانشگاه

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