



تاریخ:

شماره:

پیوست:

بنام خدا

فرم درخواست کاندیداتوری

در انتخابات هیات مدیره و بازرسان انجمن علمی گفتاردرمانی ایران

از داوطلبان کاندیداتوری درخواست می شود فرم زیر را تکمیل و به یکی از طرق زیر به دبیرخانه ارسال نمایند و حتما تایید وصول فرم خود را از مسئول دبیرخانه با شماره ۰۹۱۹۸۲۷۲۴۴۵ جویا شوند.

✓ ایمیل انجمن: slp.iranslp@gmail.com

✓ ارسال از طریق واتساپ به شماره: ۰۹۱۹۸۲۷۲۴۴۵

نام:

نام خانوادگی:

سال تولد:

شماره شناسنامه:

میزان تحصیلات:

شغل اصلی:

عضو هیات علمی هستم

نیستم

نام دانشگاه:

.....

نشانی محل کار:

.....

نشانی محل سکونت:

.....

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

نشانی پست الکترونیک:

.....

داوطلب کاندیداتوری برای:

عضو هیات مدیره

بازرس

• صرفاً برای یکی از موارد فوق درخواست خود را اعلام فرمایید.

..... تاریخ:

..... شماره:

..... پیوسته:

بنام خدا

سوابق تحصیلی

سال اخذ مدرک	دانشگاه	گرایش	رشته	
				کارشناسی
				کارشناسی ارشد
				دکتری

• فعالیت شاخص کاری:

• فعالیت علمی، اجرایی و پژوهشی:

نام و نام خانوادگی

امضا

..... تاریخ:

..... شماره:

..... پیوسته:

بنام خدا

پیوست ۱

انجمن علمی گفتاردرمانی ایران

با سلام

احتراما اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

ضمن اطلاع کامل و پذیرش تمامی مفاد شرایط عمومی و اختصاصی انجمن علمی گفتاردرمانی ایران درخواست خود را جهت کاندیداتوری انتخابات برای

عضو هیات مدیره بازرس اعلام می دارم.

- ۱- آگاهی دارم که انجمن علمی، گفتاردرمانی ایران غیر انتفاعی است و تمام فعالیتها به طور داوطلبانه، بدون حقوق و مزایا صورت می گیرد.
 - ۲- التزام خود به قانون اساسی، ولایت فقیه و نظام جمهوری اسلامی را اعلام می دارم.
 - ۳- در راستای اهداف انجمن و در جهت اعتلای نام و رسالت انجمن و در جهت تقویت آن کوشش خواهم نمود.
 - ۴- هیچگونه سوء پیشینه کیفری موثر، مشکلات مالی و حقوقی اعم از بدهی مالیاتی و بانکی و چک برگشتی ندارم.
 - ۵- حداقل ۶ ماه از عضویت پیوسته اینجانب در انجمن گذشته است.
- همچنین بدین وسیله متعهد می شوم پس از انتخاب به عنوان عضو هیات مدیره / بازرس انجمن چنانچه در هر یک از موارد فوق خلاف ادعای اینجانب مشاهده گردد استعفا و انصراف خود را اعلام می دارم.

نام و نام خانوادگی

امضاء