

فرم ثبت نام داوطلبین و اعضاء در انجمن سلامت خانواده ایران

مأموریت انجمن سلامت خانواده ایران :

انجمن سلامت خانواده ایران سازمانی مردم نهاد است که حق دسترسی عادلانه به اطلاعات و خدمات بهداشت و حقوق باروری تمامی افراد به ویژه اقشار آسیب پذیر را به رسمیت می شناسد .



آدرس : تهران ، میدان توحید انتهای خیابان پرچم کوچه صفا پلاک ۳ ، کدپستی : ۱۴۵۷۹۸۵۳۸۱ تلفن : ۶۶۴۲۰۵۳۹ - ۶۶۴۲۱۳۸۳ - ۶۶۹۰۷۲۲۲ : شماره پست الکترونیکی : info@fha.org.ir

مدارک لازم جهت ثبت نام :

- ۱) عکس ۳×۴ دو عدد
 - ۲) کپی شناسنامه
 - ۳) کپی پشت و رو از کارت ملی
 - ۴) فیش بانکی واریز به مبلغ ۲۵۰/۰۰۰ ریال برای افراد زیر ۲۵ سال و ۵۰۰/۰۰۰ ریال برای افراد بالای ۲۵ سال به شماره حساب ۱-۶۸۲۴۴۵-۸۱۰-۲۲۷ بانک پاسارگاد شعبه آزادی به نام انجمن سلامت خانواده ایران یا شماره کارت ۹۱۹۶-۰۰۰۴-۲۹۱۹-۵۰۲۲ بانک پاسارگاد به نام انجمن سلامت خانواده ایران.
- مدارک فوق را به انضمام فرم تکمیل شده به آدرس انجمن سلامت خانواده ایران ارسال نمایید .**

الف) مشخصات فردی

نام : نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه :

صادره از : کد ملی : تاریخ تولد (روز ، ماه ، سال) : جنسیت : زن مرد

وضعیت تأهل : مجرد متأهل مذهب : مسلمان مسیحی کلیمی زرتشتی

وضعیت تحصیلی :

در حال تحصیل در مقطع :

دبستان راهنمایی دبیرستان : تجربی ریاضی انسانی فنی حرفه ای کار دانش
دانشگاهی : کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکترای حرفه ای فلوشیپ فوق تخصصی PHD علوم حوزوی

فارغ التحصیل :

دبستان راهنمایی دبیرستان : تجربی ریاضی انسانی فنی حرفه ای کار دانش
دانشگاهی : کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکترای حرفه ای فلوشیپ فوق تخصصی PHD

نام رشته تحصیلی :

علوم حوزوی :

شغل (از درج آزاد یا کارمند خودداری فرمایید) :

محل خدمت : استان شهرستان

آدرس دقیق و خوانای محل کار :

کدپستی ۱۰ رقمی محل کار

محل سکونت : تهران شهرستان نام شهرستان :

آدرس دقیق و خوانای محل سکونت

کدپستی ۱۰ رقمی منزل (الزامی می باشد)

لین تماس (موبایل : ثابت : محل سکونت محل کار)

Email : (پست الکترونیکی)

از چه طریقی با انجمن سلامت خانواده ایران آشنا شده اید؟

۱: اعضاء و داوطلبین انجمن ۲: کارکنان ۳: سایر انجمن های غیردولتی ۴: website انجمن ۵: غیره (ذکر نمایید)

از چه سالی داوطلب یا عضو انجمن می باشید؟

علاقه مند به شرکت در کدامیک از دوره های آموزشی زیر هستید :

مهارتهای زندگی و پیشگیری از اعتیاد

آشنایی با IPPF و فعالیتهای انجمن

رفتارهای پر خطر و عوارض آن

بهداشت باروری و HIV/AIDS

غیره (لطفاً توضیح دهید.)

با توجه به رشته تحصیلی، شغل و یا تجارب و مهارتهایی که دارید، آیا علاقه مند به تدریس در دوره های آموزشی که توسط انجمن برگزار خواهد شد هستید؟ بلی خیر
آیا سابقه تدریس در زمینه بهداشت باروری را دارید؟ بلی خیر
سوابق تدریس شما چند سال می باشد؟ محل تدریس گروه هدف

ب) تجارب و مهارتها

چه مهارتهایی دارید؟

تسلط به کامپیوتر: بهره گیری از پکیج Office Word تایپ سریع Outlook Power Point Excel Access
Photo shop Publisher One Note InfoPath Groove
- کاربری اینترنت - کاربری اینترنت - طراحی وب سایت - برنامه نویسی

تسلط به زبان بیگانه:

انگلیسی ترجمه: ضعیف متوسط پیشرفته مکالمه: ضعیف متوسط پیشرفته
عربی ترجمه: ضعیف متوسط پیشرفته مکالمه: ضعیف متوسط پیشرفته
فرانسه ترجمه: ضعیف متوسط پیشرفته مکالمه: ضعیف متوسط پیشرفته

سایر زبان ها لطفاً درج بفرمایید

در صورت داشتن تسلط کامل به زبان انگلیسی (ترجمه، مکالمه) آیا تمایل به همکاری در ترجمه متون و جمع آوری مطالب دارید؟ بلی خیر
در کدامیک از حوزه های فعالیت انجمن تمایل به همکاری دارید؟

الف: کودکان و زنان آسیب پذیر اجتماعی ب: امور پناهندگان ج: HIV/AIDS د: جوانان ه: سقط درمانی
و: ترویج و اطلاع رسانی ز: مجله بهداشت خانواده (اجرایی و علمی)

چه میزان زمان در هفته می توانید جهت همکاری در پروژه مورد نظر اختصاص دهید؟

در صورت داشتن سن زیر ۲۵ سال آیا تمایل به شرکت در کمیته جوانان دارید؟ بلی خیر
آیا تمایل به همکاری در برگزاری نمایشگاه ها، کنفرانس ها و مجامع عمومی انجمن را دارید؟ بلی خیر
آیا تمایل به همکاری در امور دفتری و امور اجرایی انجمن دارید؟ بلی خیر
آیا تمایل به همکاری در کتابخانه انجمن دارید؟ بلی خیر
آیا تمایل به همکاری در واحد مالی و اداری انجمن دارید؟ بلی خیر

ضمناً خاطر نشان می شود، تعهدات انجام شده در برگه ثبت نام در ارتقاء سمت آنان از داوطلبی به عضو و همچنین استمرار عضویت مؤثر خواهد بود.

اینجانب با توجه به اساسنامه، آیین نامه، تمامی سیاست ها و مصوبات هیئت مدیره این تقاضا نامه را در کمال دقت و حسن صداقت و امانتداری تکمیل نموده و ضمن قبول تمام موارد فوق به عنوان داوطلب و یا عضو خود را ملزم به رعایت موارد مذکور می نمایم.

تاریخ / امضا