

بسمه تعالی

سازمان نظام دامپزشکی جمهوری اسلامی ایران

فرم نامزدی ششمین دوره انتخابات اعضای شورای مرکزی سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا.

اینجانب نام: نام خانوادگی: نام پدر:
متولد (روز، ماه، سال): محل تولد: شماره شناسنامه:
کد ملی: دارای مدرک تحصیلی: فارغ التحصیل سال: از دانشگاه:

شاغل در بخش دولتی با ذکر نام:

شاغل در بخش خصوصی با ذکر نام:

دارای عضویت فعال در سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا. با شماره عضویت: می باشم.

اینجانب عضو فعال سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا. با اعتقاد کامل به نظام جمهوری اسلامی ایران و تابعیت آن و وفاداری به قانون اساسی و آگاهی از قانون تأسیس سازمان نظام دامپزشکی و با دارا بودن شرایط مندرج در ماده ۶ این قانون و دستورالعملهای ذیربط داوطلبی خود را جهت عضویت در شورای مرکزی سازمان نظام دامپزشکی ج.ا.ا. اعلام می دارم.

آدرس محل سکونت:

تلفن محل سکونت:

آدرس محل کار:

تلفن محل کار:

شماره تلفن همراه:

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت

تاریخ: