

وزارت کشور

اداره کل سازمان های مردم نهاد

مشخصات عضو سمن

نام خانوادگی:	نام مستعار:	نام:
جنسیت:	نام پدر:	نام خانوادگی قبلی:
محل صدور:	محل تولد:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	تابعیت:	تاریخ تولد:
تعداد فرزندان:	دین:	وضعیت تاهل:
نوع شغل:		

آدرس محل سکونت:	کد پستی:	تلفن
آدرس محل کار:	کد پستی:	تلفن
آدرس پست الکترونیک:	شماره موبایل:	

مدرک تحصیلی:	رشته تحصیلی:
سال اخذ مدرک:	محل اخذ مدرک:
نام موسسه آموزشی:	آدرس موسسه آموزشی:
دوره های تخصصی یا آموزشی:	آثار و تالیفات:
سمت در سمن:	

مشخصات همسر		
نام خانوادگی:	نام:	نام:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:
تلفن	آدرس	شغل