

به نام خدا

"فرم جمع آوری اطلاعات کانون های فرهنگی، هنری و اجتماعی دانشگاههای سراسر کشور -"

نام دانشگاه:

ردیف	نام کانون	حوزه فعالیت کانون	وضعیت فعالیت کانون			نام و نام خانوادگی دبیر کانون	شماره تماس	Email
			فعال	نیمه فعال	غیرفعال			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

توجه:

*این فرم توسط کارشناس محترم کانون ها تکمیل می گردد. خواهشمند است تمامی اطلاعات به صورت کامل نوشته شود و ثبت کامل اطلاعات در جدول الزامی است.

*در قسمت حوزه فعالیت کانون ها باید یکی از حوزه های (عقیدتی و مذهبی - ادبی و هنری - اجتماعی و فرهنگی - فرهنگی و اندیشه) ثبت گردد.

نام و نام خانوادگی مدیرکل امور فرهنگی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی کارشناس کانون های دانشگاه:

مهر و امضاء

تاریخ و امضاء

به نام خدا

" فرم مشخصات کارشناس کانون های فرهنگی دانشگاه "

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: / / 13 شماره شناسنامه: کد ملی: رشته و مقطع تحصیلی:

وضعیت تحصیلی: دانشجوی فارغ التحصیل

- آیا سابقه فعالیت در کانون های فرهنگی را در زمان دانشجویی داشته اید؟ بله خیر نام کانونی که در آن فعالیت داشته اید:
- سابقه فعالیت در کانون های فرهنگی به عنوان کارشناس: سال
- آیا عضو شبکه اجتماعی کانون ها هستید؟ بله خیر
- نام دوره های آموزشی گذرانده شده:

ردیف	عنوان دوره	میزان به ساعت	توضیحات
1			
2			
3			
4			
5			

- چنانچه تمایل به گذراندن دوره آموزشی دفتر امور کانون دارید، نام دوره پیشنهادی خود را ذکر نمایید:

شماره همراه:

شماره تماس ثابت:

نشانی دقیق پستی:

آدرس ایمیل:

به نام خدا

" فرم مشخصات دبیر شورای هماهنگی کانون های فرهنگی دانشگاه "

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: / / 13 شماره شناسنامه: کد ملی: رشته و مقطع تحصیلی:

وضعیت تحصیلی:

- آیا سابقه فعالیت در کانون های فرهنگی را داشته اید؟ بله خیر نام کانونی که در آن فعالیت داشته اید:.....
- سابقه فعالیت در کانون های فرهنگی به عنوان دبیر شورای هماهنگی:..... سال
- آیا عضو شبکه اجتماعی کانون ها هستید؟ بله خیر
- عضو کدام یک از خانه های فعال ان اداره کل می باشید؟ خانه هنر و ادبیات دانشگاهی خانه تئاتر دانشگاهی خانه سینمای دانشگاهی
- نام دوره های آموزشی گذرانده شده:

ردیف	عنوان دوره	میزان به ساعت	توضیحات

• چنانچه تمایل به گذراندن دوره آموزشی دفتر امور کانون دارید، نام دوره پیشنهادی خود را ذکر نمایید:

شماره همراه:

شماره تماس ثابت:

نشانی دقیق پستی:

آدرس ایمیل: