|  |
| --- |
| **بسمه تعالی**  **فرم اطلاعات انجمن فارغ التحصیلان**  **مرکز آموزش الکترونیکی دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی** |
| **نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:**  **رشته : گرايش:**  **تاریخ فارغ التحصیلی: مقطع تحصیلی :**  **شماره ملی: تاریخ تولد:**  **آدرس محل سکونت:**  **تلفن همراه:**  **تلفن ثابت:**  **پست الکترونیک:** |
| **لطفا درصورت شاغل بودن اطلاعات دقیق خود را در این قسمت تکمیل نمایید.**  **سازمان یا شرکتی که در آن شاغلید:**  **پست سازمانی:**  **پست الکترونیک محل کار: شماره تلفن:**  **آدرس محل کار:** |
| **توانمندیهای علمی:**  **1-**  **2-**  **3-**  **توانمندیهای فرهنگی و هنری و اجتماعی**  **1-**  **2-**  **3-**  **درصورتی که علاقه مند به اعلام موردی هستید که در این فرم آورده نشده لطفا در این قسمت بنویسید........................................**  **.....................................................................................................................................................................................................**  **......................................................................................................................................................................................................** |
| **نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ** |