

فرم تقاضای عضویت در کانون صنفی استادان دانشگاه بوعلی سینا

نام و نام خانوادگی: _____

دانشکده: _____ گروه: _____ رشته تحصیلی: _____

شماره همراه تماس: _____ شماره همراه در فضای مجازی: _____

آدرس و کد پستی: _____

وضعیت استخدامی: رسمی قطعی رسمی آزمایشی پیمانی بازنشسته

تاریخ استخدام در دانشگاه بوعلی سینا: _____

مسئولیت های اجرائی: _____

متقاضی عضویت در کانون استادان، و موافق کسرحق عضویت توسط امور مالی دانشگاه: هستم نیستم

موافق عضویت در سامانه های مختلف این کانون در فضا های مجازی: هستم نیستم

متقاضی مشارکت و سرمایه گذاری در پروژه های پیشنهادی کانون استادان، و موافق کسرحق عضویت در صندوق سرمایه گذاری کانون، توسط امور مالی دانشگاه: هستم نیستم

متقاضی مشارکت در ساخت مجتمع مسکونی استادان (اولین پروژه پیشنهادی کانون): هستم نیستم

اینجانب اساسنامه کانون را مطالعه نموده ام و تمامی موارد آنرا قبول دارم.

نام و نام خانوادگی: _____

تاریخ و امضاء: _____