



تاریخ: ...../...../.....

شماره: .....

## فرم ثبت نام ایجنتی

نماینده: .....

### اطلاعات فردی:

نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ تولد: ...../...../.....

میزان تحصیلات: ..... رشته ی تحصیلی: ..... وضعیت شغلی: .....

وضعیت همسفر:  دارد  ندارد رزومه خدمتی همسفر: .....

### وضعیت درمان:

آنتی ایکس مصرفی: ..... مدت سفر اول: ..... نام راهنما: .....

نماینده: ..... مدت رهایی: .....

### وضعیت سیگار:

سیگاری نبوده ام:  درمان سیگار:  مدت رهایی از سیگار: ..... تاریخ رهایی: ..... نام راهنما: .....

### رزومه خدمتی:

لژیون سردار  دبیر  نگهبان  مرزبان  کمک راهنما  سایت   
کارت عضویت  تازه واردین  انتشارات  اوتی  سایر .....

تاریخ تشکیل لژیون: ..... تاریخ تحویل لژیون: ..... مسئولیت فعلی: .....

فعالیت ورزشی دارید؟ بله  خیر  نام رشته ی ورزشی: ..... فرم چهل سی دی را تحویل داده اید؟ بله  خیر

پیمان وادی هشتم را اجراء نموده اید؟ بله  خیر

### توانایی خدمت در کدامیک از نمایندگی های تهران و شهرستان را دارید؟

تهران: ۱- ..... ۲- ..... ۳- ..... ۴- ..... ۵- .....  
شهرستان: ۱- ..... ۲- ..... ۳- ..... ۴- ..... ۵- .....

نشانی: .....

شماره تلفن ثابت: ..... شماره تلفن همراه: ..... امضاء متقاضی

با خدمت نامبرده در نمایندگی ..... موافقت می گردد.

نگهبان کنگره ۶۰