

محل الصاق
عکس



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