



تاریخ:

شماره:

محل الصاق
عکس

فرم ثبت نام اسپستانتی همسفران

اطلاعات فردی (همسفر):

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد:/...../..... قند: وزن: میزان تحصیلات:
رشته تحصیلی: وضعیت شغلی: نمایندگی: نام راهنما:
تاریخ تشکیل لژیون: تاریخ تحویل لژیون:

وضعیت درمان مسافر:

نسبت همسفر با مسافر: آنتی ایکس مصرفی: مدت سفر: مدت رهایی:
نام راهنما:

وضعیت درمان سیگار (همسفر):

مسافر نیکوتین: بله خیر
نام راهنمای سیگار: مدت سفر اول: تاریخ رهایی:

سوابق خدمتی در کنگره ۶۰:

فعالیت ورزشی دارید؟ بله خیر نام رشته ورزشی:

آیا دوره ایجنتی گذرانده‌اید؟ بله خیر آیا پیمان وادی هشتم را اجرا نموده‌اید؟ بله خیر

نمایندگی های پیشنهادی برای فعالیت (تهران و شهرستان):

آدرس:

تلفن: شماره تلفن همراه: محل امضاء

با خدمت نامبرده در نمایندگی موافقت می‌گردد.

نگهبان کنگره ۶۰

دیده بان گروه خانواده: