

محل چسباندن

عکس

فرم ثبت نام ناظران همسفران

اطلاعات فردی (همسفر):

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: / / 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:
 نام راهنما: مدت رهایی:

وضعیت سیگار (همسفر):

مسافر نیکوتین: ☐ بله ☐ خیر

نام راهنمای سیگار: مدت سفر: تاریخ رهایی:

سوابق خدمت در کنگره ۶۰:

نمایندگی های پیشنهادی برای فعالیت (تهران و شهرستان):

آدرس:

تلفن: شماره تلفن همراه: محل امضاء:

با خدمت نامبرده در نمایندگی موافقت می گردد.

نگهبان کنگره ۶۰

دیده بان خانواده