

( پیوست 1 )

باسمه تعالی

تقاضانامه تأسیس سازمان مردم نهاد جوانان

به : مدیرکل محترم ورزش و جوانان استان .....

با سلام و احترام

اینجانبان ، با اطلاع کامل از ضوابط و شرایط فعالیت سازمان مردم نهاد جوانان به ویژه آئین نامه اجرایی تأسیس و فعالیت سازمان های مردم نهاد ( تصویب نامه شماره 27862/ت 31281 مورخ 1384/5/8 هیات وزیران و اصلاحات بعدی ) به عنوان اعضای هیأت مؤسس ، متقاضی تأسیس سازمان مردم نهاد جوانان ( با گستره استانی / شهرستانی و...) با مشخصات مندرج در این نمونه برگ می باشیم . خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم برابر مقررات معمول گردد.

نام و نام خانوادگی متقاضی تأسیس

امضاء

الف - اهداف مورد نظر

- .....\_1
- .....\_2
- .....\_3
- .....\_4
- .....\_5

ب - برنامه های اجرایی مورد نظر در راستای تحقق اهداف اعلام شده :

- .....\_1
- .....\_2
- .....\_3
- .....\_4
- .....\_5

ج- موضوع فعالیت:

د - اسامی پیشنهادی به ترتیب اولویت : ( در چارچوب مقررات شیوه نامه سازمان های مردم نهاد جوانان )

	1
	2
	3
	4
	5

(در صورت نیاز مستندات مربوط به معنی اسامی پیوست گردد.)

هـ - مشخصات و امضای اعضای هیأت مؤسس : (حداقل 5 نفر)

ردیف	نام خانوادگی	نام	نام پدر	تاریخ تولد	شغل	آخرین مدرک و رشته تحصیلی	وضع تأهل	امضاء
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

باسمه تعالی

پرسشنامه مشخصات فردی متقاضی تاسیس

مشخصات فردی :

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر:
سال تولد :	محل صدور:	شماره شناسنامه:
مذهب :	وضعیت تأهل : متاهل <input type="radio"/> مجرد <input type="radio"/>	تعداد فرزندان :
جنسیت : مرد <input type="radio"/> زن <input type="radio"/>		

مشخصات علمی و تحصیلی :

دانشجو <input type="radio"/> مقطع :	فارغ التحصیل <input type="radio"/> آخرین مدرک تحصیلی :	معدل:
محل تحصیل <sup>1</sup> :	رشته تحصیلی:	گرایش :
طلبه <input type="radio"/> سطح:	محل تحصیل <sup>1</sup> :	

مشخصات محل سکونت :

استان :	شهر/ روستا :	کد پستی ده رقمی :	تلفن همراه :
آدرس دقیق پستی :			
کد شهر :	تلفن ثابت :	تلفن ضروری :	پست الکترونیکی:

مشخصات شغلی :

شغل:	سمت :	تلفن محل کار :
آدرس محل کار :	نمابر محل کار :	

سوابق فردی :

فرهنگی - اجتماعی
دوره‌های تخصصی یا آموزشی
آثار و تألیفات :

<sup>1</sup> ذکر نام، شهر و نوع دانشگاه یا حوزه محل تحصیل ضروری است

اینجانب ..... صحت مندرجات فوق را تأیید و تضمین می‌نمایم.

تاریخ

امضاء