

## فرم اعلام آمادگی و احراز توانمندی‌های دانشجویان در راستای

### فعالیت‌های نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری

نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: سال تولد:

محل تولد: شماره دانشجویی:

پزشکی  پرستاری  مامائی  هوشبری  اتاق عمل  فوریت‌های پزشکی   
علوم آزمایشگاهی  بهداشت حرفه‌ای  بهداشت محیط  بهداشت عمومی   
مقطع تحصیلی:

استان محل سکونت: شهرستان: تلفن همراه:

دانشجوی گرامی ضمن سلام و عرض خیر مقدم و تبریک صمیمانه به مناسبت موفقیت جنابعالی در راهیابی به دانشگاه، مرکز تزکیه، تعلیم و ارتقای معرفت با توجه به اینکه استفاده‌ی بهینه از توانایی‌های دانشجویان گرامی و افزایش مشارکت جدی و بی‌شائبه‌ی این عزیزان در برنامه‌ریزی‌های فرهنگی، سیاسی و ... راه‌گشای تعامل تنگاتنگ بین مسئولین و رهروان فکری در مراکز علمی می‌باشد. لذا بر آن شدیم تا از استعداد‌های بالقوه‌ی شما با مشارکت خالصانه‌ی خودتان در راه رسیدن به اهداف بلند و متعالی اسلام عزیز و فرهنگ و تمدن ایرانی آباد بهره جوییم.

در صورت تمایل، فعالیت مورد علاقه‌ی خود را مشخص فرموده و مسئولین را از همکاری‌های ارزنده‌ی خویش بهره‌مند سازید.

۱. فعالیت در کانون گل نرگس (مهدویت)
۲. فعالیت در کانون صحیفه سجادیه و نهج البلاغه
۳. فعالیت در کانون فرهنگی، اجتماعی و هنری
۴. فعالیت در کانون سیاسی
۵. فعالیت در کانون نماز و مراسم
۶. فعالیت در هیأت رهپویان وصال
۷. فعالیت در برنامه‌های طرح حکمت
۸. همکاری در برگزاری اردوها و سفرهای تربیتی، دینی زیارتی
۹. همکاری در برگزاری مسابقات علمی  فرهنگی  مذهبی
۱۰. همکاری در برگزاری سمینارها و همایش‌ها
۱۱. همکاری در برگزاری (الف) زیارت عاشورا  (ب) زیارت آل یاسین   
(ج) دعای کمیل  (د) ندبه  (ه) دعای عهد
۱۲. همکاری در برگزاری نمایشگاه‌های مختلف با آثار دانشجویی (قرآن  خوش‌نویسی   
نقاشی  وبلاگ‌نویسی  طراحی کامپیوتری  و غیره با ذکر نام.....)
۱۳. همکاری با نشریه روزشمار انتظار (مهدویت)  و گاهنامه (رائحه سیاست)  و .....  
۱۴. در کدامیک از زمینه‌های ذیل مهارت دارید:  
خطاطی  نقاشی  طراحی  کامپیوتر  فتوشاب  وبلاگ   
سایت  تایپ  و .....
۱۵. سایر برنامه‌های پیشنهادی از طرف شما .....

۱۶. انتظارات خود را از دفتر نهاد مقام معظم رهبری در چند جمله مرقوم فرمایید.

نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری  
دانشگاه علوم پزشکی قم