|  |
| --- |
|  **بسمه تعالی**  **فرم اطلاعات انجمن فارغ التحصیلان**  **مرکز آموزش الکترونیکی دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی** |
| **نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی:****رشته : گرايش:** **تاریخ فارغ التحصیلی: مقطع تحصیلی :**  **شماره ملی: تاریخ تولد:****آدرس محل سکونت:****تلفن همراه:****تلفن ثابت:****پست الکترونیک:** |
| **لطفا درصورت شاغل بودن اطلاعات دقیق خود را در این قسمت تکمیل نمایید.****سازمان یا شرکتی که در آن شاغلید:****پست سازمانی:****پست الکترونیک محل کار: شماره تلفن:****آدرس محل کار:** |
| **توانمندیهای علمی:****1-****2-****3-****توانمندیهای فرهنگی و هنری و اجتماعی****1-****2-****3-****درصورتی که علاقه مند به اعلام موردی هستید که در این فرم آورده نشده لطفا در این قسمت بنویسید........................................****.....................................................................................................................................................................................................****......................................................................................................................................................................................................** |
| **نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ** |