

فرم ویژه مساجد متقاضی تأسیس کانون فرهنگی هنری



کانون فرهنگی هنری مسجد مساجد
استان مرکزی

شهری روستایی شهرستان / شهر: بخش: دهستان: آبادی:

نام مسجد:

آدرس دقیق مسجد و کانون (الزامی):

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| کد پستی مسجد: | | | | | | | | | |
| تلفن مسجد/کانون | | | | | | | | | |

نام های پیشنهادی برای کانون (حداکثر ۵ نام به ترتیب اولویت):

تذکر: در صورت انتخاب نام شهدای گرانقدر محله و یا منطقه، حتما مشخصات ایشان شامل (نام و نام خانوادگی، نام پدر، محل شهادت و محل سکونت جهت استعلام از بنیاد شهید ذکر شود)

۱: ۲: ۳: ۴: ۵:

مشخصات مسئول پیشنهادی برای کانون:

(ارائه نامه درخواست امام جماعت و هیئت امنای مسجد مبنی بر تأسیس کانون با مهر مسجد + کپی شناسنامه و کپی کارت ملی و ۲ قطعه عکس از مسئول کانون به همراه این فرم الزامیست)

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / / شماره شناسنامه: مدرک تحصیلی:

وضعیت تأهل: مجرد متأهل

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| شماره ملی: | | | | | | | | | |
| کد پستی منزل: | | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | | | |

آدرس منزل: تلفن ثابت منزل (جهت تماس):

شغل و آدرس محل کار: تلفن ثابت محل کار:

مشخصات امام جماعت محترم مسجد:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / / شماره شناسنامه: مدرک تحصیلی:

آدرس و تلفن منزل:

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| شماره ملی: | | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | | | |

مشخصات مسئول هیئت امنای مسجد:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / / شماره شناسنامه: مدرک تحصیلی:

آدرس و تلفن منزل:

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| شماره ملی: | | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | | | |

مشخصات رابط پیشنهادی برادران کانون:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / / شماره شناسنامه: مدرک تحصیلی:

آدرس و تلفن منزل:

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| شماره ملی: | | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | | | |

مشخصات رابط پیشنهادی خواهران:

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / / شماره شناسنامه: مدرک تحصیلی:

آدرس و تلفن منزل:

وضعیت تأهل: مجرد متأهل

| | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| شماره ملی: | | | | | | | | | |
| شماره تلفن همراه: | | | | | | | | | |