

بسم تعالی

جدول مشخصات فردی نمایندگان مجلس دانش آموزی استان .....

شماره نمایندگی

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

این قسمت توسط دبیرخانه مجلس دانش آموزی تکمیل می شود.

این فرم توسط نماینده مجلس دانش آموزی تکمیل می گردد.

نام:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
نام خانوادگی:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
نام خانوادگی قبلی:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
نام مستعار:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
نام پدر:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه و کد ملی:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد:	۸- محل تولد: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد: <input type="checkbox"/>	۹- محل صدور:
دین:	۱۰- جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد: <input type="checkbox"/>
مذهب:	۱۱- دین:
نوع قشر: شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> عشایری <input type="checkbox"/> مهاجر <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد:.....	۱۲- نوع قشر: شهری <input type="checkbox"/> روستایی <input type="checkbox"/> عشایری <input type="checkbox"/> مهاجر <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد:.....

مشخصات فردی

پدر در قید حیات می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>	۱۳- پدر در قید حیات می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>
مقطع و رشته تحصیلی پدر:	۱۴- مادر در قید حیات می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/>
۱۵- مقطع و رشته تحصیلی مادر:	۱۶- مقطع و رشته تحصیلی مادر:
وضعیت شغلی پدر:	۱۷- وضعیت شغلی مادر:
۱۸- نشانی و تلفن محل کار پدر:	۱۸- وضعیت شغلی مادر:
۱۹- نشانی و تلفن محل کار مادر:	تلفن همراه پدر:
۲۰- نشانی و تلفن محل کار مادر:	تلفن همراه مادر:
۲۱- وابستگی به خانواده شهدا و ایثارگران: فرزند <input type="checkbox"/> شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/>	۲۱- وابستگی به خانواده شهدا و ایثارگران: فرزند <input type="checkbox"/> شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> رزمنده <input type="checkbox"/>
خواهر یا برادر <input type="checkbox"/> شهید <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/>	خواهر یا برادر <input type="checkbox"/> شهید <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/>
۲۲- وضعیت اسکان: با خانواده <input type="checkbox"/> با اقوام <input type="checkbox"/> خوابگاه <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد:.....	۲۲- وضعیت اسکان: با خانواده <input type="checkbox"/> با اقوام <input type="checkbox"/> خوابگاه <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد:.....
۲۳- وضعیت مسکن: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> غیره ذکر گردد:.....	۲۳- وضعیت مسکن: شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> سازمانی <input type="checkbox"/> غیره ذکر گردد:.....

مشخصات خانوادگی



							مشخصات فردی و مهارتی
۳۸- آشنایی با زبانهای خارجی:							
انگلیسی	عربی	فرانسه	المانی	عالی	خوب	متوسط	
ضعیف	عدم آشنایی						
سایر موارد ذکر گردد.....							
۳۸- آشنایی با کامپیوتر: <input type="checkbox"/> عدم آشنایی <input type="checkbox"/> مبانی <input type="checkbox"/> windows <input type="checkbox"/> ICDL <input type="checkbox"/>							
۳۹- آیا با سایر زبانهای برنامه نویسی آشنایی دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت آشنایی نام ببرید.....							
۴۰- دسترسی به کامپیوتر: شخصی <input type="checkbox"/> آشنایان <input type="checkbox"/> کانونهای دانش آموزی <input type="checkbox"/> عدم دسترسی <input type="checkbox"/>							
۴۱- آشنایی به اینترنت: <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>							
۴۲- در صورتی که طرح یا پژوهشی انجام داده اید با ذکر تاریخ و موضوع اعلام نمایید:							
۴۳- مهارتهای (فردی و هنری) نقاشی <input type="checkbox"/> خطاطی <input type="checkbox"/> موسیقی <input type="checkbox"/> تئاتر <input type="checkbox"/> سینما <input type="checkbox"/> شعر و ادبیات <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد.....							
۴۴- مهارت های فنی و حرفه ای برق <input type="checkbox"/> مکانیک <input type="checkbox"/> ساختمان <input type="checkbox"/> باغداری <input type="checkbox"/> رایانه <input type="checkbox"/> خیاطی <input type="checkbox"/> سایر موارد ذکر گردد.....							
۴۵- مها. تمام. روش. مقدمات. حافه ام. قدمان. با ذک. شته:.....							

							آدرس و مشخصات پستی
۴۶- استان: شهرستان: شهر و روستا:							
۴۷- آدرس دقیق پستی:							
۴۸- کد پستی (ده رقمی) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
۴۹- پست الکترونیکی (email): آدرس سایت:							
۵۰- شماره تماس منزل (همراه باکد): ۵۱- تلفن همراه نماینده:							

- بدینوسیله اینجانب..... نماینده مجلس دانش آموزی در استان .....صحت کلیه اطلاعات فوق را گواهی می نمایم.

امضاء نماینده:

- اینجانب ..... ولی دانش آموز ..... مندرجات فوق را تایید می نمایم.

امضاء ولی :

مهر و امضا مدیر دانش آموزی استان

الصاق  
عکس

### گواهی سلامت نمایندگان مجلس دانش آموزی

استان: \_\_\_\_\_ شهرستان / منطقه: \_\_\_\_\_ شماره نمایندگی: □ □ □ □ □ □ □ □

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:

#### گواهی پزشک:

وضعیت عمومی: \_\_\_\_\_  
سالم □ بیمار □ نوع بیماری □  
آیا با توجه به نوع بیماری این دانش آموزی می تواند در خارج از استان و در همایش ها و اجلاس های کشوری شرکت نماید  
توضیحات: \_\_\_\_\_

مهر و امضا پزشک

موارد فوق بررسی و مورد تأیید می باشد.

مهر و امضای مدیر دانش آموزی استان

## فرم رضایت نامه

رضایت نامه ولی :

اینجانب ..... فرزند..... به شماره شناسنامه ..... ولی دانش آموز ..... ضمن آگاهی از برنامه های مجلس دانش آموزی رضایت خود را نسبت به حضور فرزندم در تمامی برنامه ها و جلسات استانی و کشوری و همایش و اجلاس های مجلس دانش آموزی اعلام می دارم.

اثر انگشت و امضا ولی دانش آموز

ضروری است به استناد « دستورالعمل اجرایی اردو و بازدید دانش آموزی » به شماره : ۱۴۰/۲۲۰۲۸ مورخ : ۱۳۸۷/۰۷/۱۸ ، در زمان برگزاری هر یک از فعالیت های استانی / ملی مجلس دانش آموزی ، نسبت به اخذ جداگانه رضایت نامه مکتوب ولی قانونی دانش آموز اقدام شود .

تأییدیه مدیر دانش آموزی استان :

رئیس محترم دبیرخانه مجلس دانش آموزی جمهوری اسلامی ایران

باسلام و احترام

با توجه به رضایت نامه ولی دانش آموز..... نماینده مجلس دانش آموزی استان..... جهت حضور در برنامه های مجلس دانش آموزی به اطلاع می رساند موارد فوق مورد تأیید این سازمان می باشد.

مدیر دانش آموزی استان  
مهر و امضاء

بِسْمِ تَعَالَى

## تعهد نامه

اینجانب.....فرزند..... به شماره شناسنامه ..... نماینده‌ی مجلس دانش آموزی در استان.....ضمن آگاهی از برنامه های مجلس دانش آموزی متعهد می شوم ضمن رعایت کامل شئون اخلاقی و انضباطی، در چارچوب آئین نامه مجلس دانش آموزی فعالیت نموده و تابع مقررات دبیرخانه مجلس دانش آموزی باشم، و در صورت انجام هرگونه فعالیت خارج از دستورالعمل ها و آئین نامه های مذکور و عدم داشتن تائیدیه های مربوط از سوی مسئولین ذیربط، دبیرخانه مجلس دانش آموزی جمهوری اسلامی ایران محق خواهد بود اعتبار نامه‌ی اینجانب را ابطال نموده و نمی توانم در جلسات رسمی و استانی و فعالیت های مربوط شرکت نمایم.

تاریخ:

امضا و اثر انگشت:

تأیید مدیر دانش آموزی استان

مهر و امضاء:

## فرم احراز صلاحیت نمایندگان هشتمین دوره مجلس دانش آموزی

به استناد شیوه نامه انتخابات هشتمین دوره مجلس دانش آموزی به شماره ۱۷۸۶۵۰ مورخه ۹۴/۹/۲  
خانم/آقای..... نماینده مجلس دانش آموزی، نام پدر.....  
شماره ملی..... با توجه به گذراندن صحیح مراحل انتخابات و داشتن ویژگی های علمی  
و اخلاقی و التزام به رعایت قوانین و مقررات و رعایت شئون اسلامی و برخورداری از نظم و انضباط مورد تایید  
این کمیته قرار گرفته است.

مهر و امضاء  
رئیس ستاد انتخابات