 جشنواره فعالان عرصه ترویج فرهنگ حجاب و عفاف حریم ریحانه

 به مناسبت گرامیداشت هفته حجاب و عفاف

|  |
| --- |
| **ﻓﺮم ﺷﺮﮐﺖ در ﺟﺸﻨﻮاره حریم ریحانه** |
| **ﻣﺸﺨﺼﺎت ﻓﺮدي** |
| **ﺗﺎرﯾﺦ ﺗﻮﻟﺪ** | **ﮐﺪﻣﻠﯽ** | **ﻧﺎم ﭘﺪر** | **ﻧﺎم ﺧﺎﻧﻮادﮔﯽ** | **ﻧﺎم** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Email** | **آﺧﺮﯾﻦ ﻣﺪرك ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ** | **رﺷﺘﻪ ﺗﺤﺼﯿﻠﯽ** | **وﺿﻌﯿﺖ ﺗﺄﻫﻞ** | **ﻣﺤﻞ ﺻﺪور** |
|  |  |  |  |  |
|  | **آدرس** |
|  | **ﺗﻠﻔﻦ ﻫﻤﺮاه** |  | **ﺗﻠﻔﻦ ﺗﻤﺎس + ﮐﺪ ﺷﻬﺮ** |
| **ﻟﯿﺴﺖ دﺳﺘﺎوردﻫﺎ** |
| **ﻣﺮﺟﻊ ﺻﺪور** | **ﺳﻄﺢ** | **ﺳﺎل اﺧﺬ** | **ﻋﻨﻮان** | **ردﯾﻒ** |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﺑﯿﻦ اﻟﻤﻠﻠﯽ□ ﻣﻠﯽ □ اﺳﺘﺎﻧﯽ□** |  |  |  |
|  | **ﻋﻨﻮان ﺷﺎﺧﺺ ﻫﺎ ﺟﻬﺖ اﻧﺘﺨﺎب در پایین درج ﺷﺪه اﺳﺖ** |
|  | **ﻋﻨﻮان ﺷﺎﺧﺺ ها** |

**لطفا ﭘﺲ از ﺗﮑﻤﯿﻞ ﻓﺮم ، آن را به همراه فایل فشرده مستندات ، به آدرس اﻟﮑﺘﺮوﻧﯿﮑﯽ** **p.kh.qomuni@gmail.com** **ارسال فرمایید.**

 **ارﺳﺎل ﻣﺴﺘﻨﺪات ﺗﻤﺎﻣﯽ ﻣﻮاردي ﮐﻪ در ﻟﯿﺴﺖ دﺳﺘﺎوردﻫﺎ ﻧﻮﺷﺘﻪ اﯾﺪ ﺑﻪ ﻫﻤﺮاه اﯾﻦ ﻓﺮم اﻟﺰاﻣﯽ اﺳﺖ \***

# **ﺷﺎﺧﺺ ﻫﺎي ﺟﺸﻨﻮاره حریم ریحانه:**

# **فعال در عرصه علمی و پژوهشی**

# **فعال در عرصه تبلیغی و ترویجی**

ﺗﻮﺟﻪ داﺷﺘﻪ ﺑﺎﺷﯿﺪ؛ﺟﺸﻨﻮاره حریم ریحانه ویژه دانشگاهیان(اساتید، کارکنان، دانشجویان)

و خانواده های محترم ایشان می باشد.

ﺑﺎ آرزوي ﻣﻮﻓﻘﯿﺖ

دﺑﯿﺮﺧﺎﻧﻪ ﺟﺸﻨﻮاره حریم ریحانه