وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت فرهنگی، دانشجویی و امور مجلس
شورای مرکزی نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی

آرم دانشگاه

فرم مشخصات اعضاء هیأت مؤسس

فرم شماره۲

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	سال ورود به دانشگاه	رشته تحصیلی	مقطع	کد ملی	شماره تماس	امضاء
۱								
۲								
۳								
٤								
٥								