



فرم عضویت کانون آموزش و ارتقاء سلامت دانشگاه فرهنگیان

❖ مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی:

سال ورودی: شماره دانشجویی: تلفن همراه:

آدرس پست الکترونیکی:

❖ در چه زمینه ای علاقه مند به همکاری با کانون هستید؟

فعالیت های علمی - تخصصی:

- برگزاری کرسی آزاد اندیشی
- برگزاری مسابقه مقاله نویسی با همکاری انجمن علمی در زمینه انواع سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی
- برگزاری کارگاه های مهارت زندگی
- برگزاری کارگاه های هلال احمر تخصصی
- برگزاری همایش و نمایشگاه

فعالیت های برون دانشگاهی:

- ارتباط با دانشگاه علوم پزشکی شهرستان بیرجند
- ارتباط با سازمان هلال احمر شهرستان بیرجند
- ارتباط با شهرداری شهرستان بیرجند

فعالیت های درون دانشگاهی:

- بررسی کیفیت غذا
- بررسی نظم و تمیزی اتاق های خوابگاه ها و محیط آموزشی
- بررسی مسائل امنیتی اتاق های خوابگاه و کلاس های آموزشی

فعالیت های هنری – تفریحی:

- طراحی وبلاگ برای کانون و نویسندگی در آن
- تهیه بروشور در زمینه انواع سلامت به طور ماهانه
- تهیه پوستر در زمینه انواع سلامت به صورت هفتگی
- طراحی و نقاشی در زمینه انواع سلامت
- خوشنویسی در زمینه انواع سلامت
- انتخاب فیلم سینمایی دارای مجوز وزارت ارشاد و فرهنگ در زمینه های مختلف سلامت و پخش برای اعضای کانون
- برگزاری اردوها و کوهنوردی با همکاری کانون ایرانگردی
- برگزاری مسابقات والیبال، تنیس و ...

❖ نوع عضویت در کانون آموزش و ارتقاء سلامت:

- عضویت عادی
- عضویت در شورای مرکزی (از طریق انتخابات)

این جانب دانشجو معلم رشته ی به شماره دانشجویی متعهد می گردم
که به اساسنامه و آیین نامه ی کانون آموزش و ارتقاء سلامت پایبند باشم.

تاریخ و امضاء