

شماره عضویت:

فرم شماره(1): تقاضای عضویت شماره عضویت:

**اینجانب با مشخصات ذیل با آگاهی از مفاد اساسنامه انجمن مددکاران اجتماعی ایران و متعهد بودن به مفاد منشور اخلاقی مددکاران ا جتماعی ایران و بیانیه جهانی اصول اخلاقی مددکاری اجتماعی2018 تقاضای عضویت در انجمن مذکور را دارم.**

**الف: مشخصات فردی:( طبق شناسنامه و پاسپورت)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **First Name:**  |  |  | **نام:** |
| **Last Name:**  |  |  | **نام خانوادگی:** |
| **Father name:** |  |  | **نام پدر:** |

**شماره شناسنامه: کد ملی: تاریخ تولد: / / محل تولد (استان): شغل: سازمان محل کار:**

**نشانی و تلفن محل کار (با ذکر کد شهرستان) :**

**نشانی منزل(با ذکر کد پستی) :**

**تلفن منزل(با ذکرکد شهرستان) : تلفن همراه :**

**پست الکترونیک: تلفن ضروری:**

**ب: سوابق تحصیلی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **سال اخذ مدرک تحصیلی** | **دانشگاه محل تحصیل** | **رشته تحصیلی** | **مقطع تحصیلی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **موافقت خودم را با مفاد بیانیه جهانی اصول اخلاقی مددکاری اجتماعی سال 2018 اعلام می نمایم.** ○
* **موافقت خود را با منشور اخلاقی( سوگندنامه ) مددکاران اجتماعی ایران اعلام می کنم.** ○
* **در صورت تغییر اطلاعات (نشانی، ایمیل، تلفن، مشخصات سجلی، مدرک تحصیلی و ...)، مراتب را به دفتر انجمن اعلام می نمایم. مسوولیت عدم اطلاع بموقع به انجمن به عهده اینجانب می باشد.** ○
* **حق عضویت سالانه را طبق مصوبات مجمع عمومی انجمن پرداخت می کنم.** ○

 **/ / 14**

 **تاریخ تکمیل فرم: امضاء:**

**info@socialwork.ir** [**www.socialwork.ir**](http://www.socialwork.ir)



شماره عضویت:

: فرم شماره (2): سوابق متقاضی شماره عضویت:

**الف:سابقه اجرایی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| از تاریخ لغایت | سمت/مسئوولیت | سازمان محل کار |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ب:سابقه تدریس در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| سال/های تدریس | درس/ دروس تدریس شده | نام دانشگاه/موسسه |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ج:تالیف/ترجمه کتاب:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| سال نشر | ناشر | نام و نام خانوادگی مترجم | نام و نام خانوادگی مولف | عنوان کتاب |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 تاریخ تکمیل فرم:  **/ / 14**  امضاء:



ادامه فرم شماره(2): سوابق متقاضی

شماره عضویت:

**د: سایر سوابق آموزشی ، علمی و مطالعاتی:**

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

ر: در چه زمینه هایی به صورت داوطلبانه با انجمن همکاری میکنید؟

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

* مدارک مورد نیاز: یک قطعه عکس 4\*3 پشت نویسی شده / فتوکپی شناسنامه صفحه اول / فتوکپی کارت ملی/ کپی آخرین مدرک تحصیلی / فیش واریزی بانک تجارت به شماره کارت **5859837012927162** بنام انجمن مددکاران اجتماعی ایران به مبلغ : کاردانی 80 هزار تومان، کارشناسی 100، کارشناسی ارشد 130 و دکتری 150 هزار تومان (در صورت نیاز به چاپ کارت عضویت، مبلغ 50 هزار تومان به مبالغ فوق اضافه خواهد شد)
* دانشجو مقطع بالاتر، با مدرک تحصیلی پایین تر محاسبه می شود
* نشانی دفتر مرکزی انجمن: تهران، میدان انقلاب، خیابان جمالزاده جنوبی، خیابان دیلمان، پلاک 14 طبقه 5 .کد پستی:1313835148 تلفن: 66561694- 66561669-021

 تاریخ تکمیل فرم:  **/ / 14**  امضاء:

**info@socialwork.ir** [**www.socialwork.ir**](http://www.socialwork.ir)