

**\* فرم اطلاعات فردی اعضای جامعه قرآنی استان خوزستان \***

محل الصاق  
عکس پشت  
نویسی شده

										کد ملی (ده رقمی)	
										نام :	
										نام خانوادگی :	
جنسیت : <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن		شماره تلفن همراه و مجازی		محل صدور		تاریخ تولد		محل تولد		نام پدر	
شهرستان محل فعالیت											
وضعیت نظام وظیفه : <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> معافیت ..... <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد											

توضیحات	نام و نشانی موسسه یا دانشگاه	سال پایان	سال شروع	رشته تحصیلی	مدرک تحصیلی		وضعیت تحصیلی
					مدرک	رتبه	
					زیر دیپلم		
					دیپلم	متوسطه	
					پیش دانشگاهی		
					فوق دیپلم / سطح ۱ حوزه		
					لیسانس / سطح ۲ حوزه		
					فوق لیسانس / خارج فقه و اصول		
					دکتر / اجتهاد		
					دکترای تخصصی / فوق دکتر		

شغل	محل کار	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	استان / شهرستان	وضعیت اشتغال ( رسمی ، قراردادی ، ساعتی ، پاره وقت، پروژه ای )

مدت اقامت	سازمان اعزام کننده	نام شهر	نام کشور	نوع مسافرت ( شرکت در مسابقات، همایش‌ها، تدریس و ... )	سوابق اعزام به خارج از کشور

مدت حضور در جبهه: ..... ماه	<input type="checkbox"/> به صورت داوطلب	<input type="checkbox"/> خدمت سربازی
جانباز <input type="checkbox"/>	درصد جانبازی ..... آزاد <input type="checkbox"/>	مدت اسارت .....
خانواده ایثارگران <input type="checkbox"/>	نسبت با ایثارگر .....	

## نوع فعالیت قرآنی

فعالیت تبلیغی و ترویجی	حافظ <input type="checkbox"/> (تعداد اجزاء ..... ) قاری <input type="checkbox"/> مبتهل <input type="checkbox"/> عضو گروه تواشیح <input type="checkbox"/> مُرْتَق <input type="checkbox"/> موزن <input type="checkbox"/>
فعالیت علمی پژوهشی	نویسنده <input type="checkbox"/> (عنوان تألیف ..... ) پژوهشگر قرآنی <input type="checkbox"/> عنوان پژوهش (..... ) مفسر قرآن <input type="checkbox"/>
فعالیت آموزشی	مربی <input type="checkbox"/> معلم <input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/> محل تدریس (..... )
فعالیت هنری	هنرهای تجسمی <input type="checkbox"/> هنرهای نمایشی <input type="checkbox"/> خوشنویسی <input type="checkbox"/> نقاشی <input type="checkbox"/> عکاسی <input type="checkbox"/> مجری قرآنی <input type="checkbox"/> خبرنگار قرآنی <input type="checkbox"/>
فعالیت‌های خیریه و امور وقف	بانیان جلسات خارجی <input type="checkbox"/> واقف قرآنی <input type="checkbox"/> خیر قرآنی <input type="checkbox"/>
فعالیت‌های مردمی و غیرانتفاعی	مدیرمسئول موسسه <input type="checkbox"/> هیأت مؤسس <input type="checkbox"/> مدیرعامل موسسه <input type="checkbox"/> بازرس موسسه <input type="checkbox"/>

سوابق رتبه‌های قرآنی	سطح مسابقات	رتبه کسب شده	محل برگزاری	تاریخ برگزاری	برگزارکننده	
	(بین‌المللی، ملی، منطقه‌ای، استانی، شهرستانی)					

سوابق داوری مسابقات قرآنی	سطح مسابقات	رشته داوری	محل برگزاری	تاریخ برگزاری	برگزارکننده	
	(بین‌المللی، ملی، منطقه‌ای، استانی، شهرستانی)					

## نشانی محل سکونت

استان	شهر	نشانی کامل	کدپستی (ده رقمی)	سال‌های اقامت		تلفن منزل
				از سال	تا سال	

فعالیت‌های قرآنی، جهادی و رسانه‌ای خود را به طور مختصر در کادر زیر بنویسید:

\* تذکر: اعتبار فرم و عضویت در جامعه قرآنی منوط به تأییدیه شورای توسعه فرهنگ قرآنی استان می‌باشد.

\* نشانی دبیرخانه: اهواز، امانیه خیابان فلسطین اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی خوزستان (شماره تماس ۰۶۱۳۳۳۳۴۰۷۹)

امضاء:

تاریخ تکمیل: