

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرم اطلاعات گروه دانشجویی فداکار یازدهمین آیین اعطای تندیس ملی فداکاری به دانشجویان ایران-۱۴۰۰

استان	نام گروه:	نام و نام خانوادگی: رشته و مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی: دانشگاه محل تحصیل:	کد ملی: سال ورود به دانشگاه:	مشخصات دبیر گروه:
	محل تاسیس گروه:	نام و نام خانوادگی: رشته و مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی: دانشگاه محل تحصیل:	کد ملی: سال ورود به دانشگاه:	مشخصات هیئت موسس یا شورای مرکزی گروه:
آدرس:		شماره تلفن ثابت:	شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ضروری:	

ردیف	مصادیق بر اساس آیین نامه تندیس	حداکثر امتیاز در نظر گرفته شده (از ۱۰۰ امتیاز)	فعالیت ها	تعداد نفرات یا دفعات انجام فعالیت	مدت زمان انجام کار	توضیحات	امتیاز مکتسبه
۱	اقدامات خیرخواهانه و محرومیت زدایی	۲۰					
۲	فعالیت سلامت محور	۳۰					
۳	جلب مشارکت مردمی، خیرین و نهادهای دولتی	۱۰					
۴	اقدامات بشردوستانه و داوطلبانه در مهار و کنترل حواد طبیعی و غیرطبیعی	۲۵					
۵	اهدای خون، پلاسما و سلول های بنیادین	۱۰					
۶	فعالیت های ترویجی و آموزشی	۵					

نام و نام خانوادگی کارشناس:

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر:

امضاء