بسمه تعالی

نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه اراک

نام:.................................نام خانوادگی:...............................شماره دانشجویی:................................

تاریخ تولد:..../....../...........رشته دانشگاهی:.......................گرایش:...............................................

ورودی سال: نیمه اول نیمه دوم سال..................تلفن تماس:...........................

آدرس محل سکونت:....................................................................................................................

فرم ارزیابی زیر را به طور دقیق پر کنید(اگر توانایی هر کدام از موارد زیر را در خود احساس میکنید یکی از خانه های مربوط را پر کنید و اگر در همان مورد دارای سابقه فعالیت هستید خانه دیگر را نیز علامت بزنید):

روابط عمومی: فن بیان و سخنوری OO ارتباط نزدیک با مسئولین OO نویسندگی OO وبلاگ نویسی OO گرافیک کامپیوتریOO طراحی و نقاشیOO هنر های دستیOO تایپ OO مجری OO خطاطی OO

سایر موارد ................

مکتوبات: تابلو تصویر OO نشریه OO بروشور OO ویراستاری OO کتابچه OO

منابع انسانی: جذب نیرو OO سازمان دهی و مدیریت افراد OO

خوابگاه: رابط امام جماعت OO اجرای برنامه هفتگی OO

فعالیت های مذهبی: قاری قرآن OO موذن OO مداح OO

**با تشکر دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری**