

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳: ارسالی

مشخصات رئیس مرکز

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:		
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- مسئولیت اجرای طرح در آن مرکز ۲- ارائه گزارش به دبیرخانه در هفته ۳- برقراری هماهنگی‌های لازم در جهت برگزاری طرح ۴- دعوت از شخصیت‌های ویژه استانی				
	۵- اجرای افتتاحیه و اختتامیه طرح ضیافت اندیشه ۶- انتخاب اساتید بومی مرکز (در صورت امکان) جهت پیشنهاد به ستاد				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۴: ارسالی

مشخصات مسؤل تربیت و خودسازی

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها				
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- مدیریت مسئولیت‌های زیرمجموعه ۲- دعوت از گروه‌های ویژه تأثیرگذار تربیتی از قبیل روشندان، ایثارگران و ...			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۵: ارسالی

مشخصات مسؤل پشتیبانی و مالی

نام خانوادگی:		نام:		نام پدر:		سال تولد:	
اطلاعات فردی		محل تولد:		شماره شناسنامه:		کد ملی:	
محل صدور:		<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل		شغل:			
وضعیت تحصیلی							
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:		دکتری:			
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:					
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:			
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:			
محل کار:		کد پستی:		تلفن:			
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:					
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:		کد:	
شرح وظایف							
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات							

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۶: ارسالی

مشخصات مسؤل آموزش

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها				
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- مسئولیت برگزاری مباحث آموزشی طرح ۲- تعیین ۴ نفر کارشناس در بحث ثبت نام، امتحانات، ارزیابی و آموزش ۳- ارتباط با اساتید در خصوص مباحث آموزش			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۷: ارسالی

خواهر

مشخصات مسؤل ائمه جماعات و اقامه نماز

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی با گروه فضا سازی برای اقامه نماز ۲- هماهنگی روزانه با امام جماعت برای اقامه نمازهای یومیه ۳- هماهنگی برای پخش اذان زنده با مؤذن و تعیین مکبر ۴- پخش کلیپ احکام			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۷: ارسالی

برادر

مشخصات مسؤل ائمه جماعات و اقامه نماز

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی با گروه فضا سازی برای اقامه نماز ۲- هماهنگی روزانه با امام جماعت برای اقامه نمازهای یومیه ۳- هماهنگی برای پخش اذان زنده با مؤذن و تعیین مکبر ۴- پخش کلیپ احکام			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱/۷: ارسالی

مشخصات امام جماعت

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:		
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تالیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تالیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- اقامه نماز جماعت در سه نوبت ۲- بیان احکام شرعی ۳- ارتباط عاطفی با دانشجویان ۴- مشاوره دانشجویی ۵- تبیین ادعیه ماه مبارک رمضان				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۷: ارسالی

مشخصات امام جماعت (رزرو)

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:		
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاه‌ها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- اقامه نماز جماعت در سه نوبت ۲- بیان احکام شرعی ۳- ارتباط عاطفی با دانشجویان ۴- مشاوره دانشجویی ۵- تبیین ادعیه ماه مبارک رمضان				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۸: ارسالی

برادر

مشخصات مسؤل رسانه و روابط عمومی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی با شخصیت‌های ویژه جهت حضور مناسب در برنامه‌ها ۲- تهیه نشریه مرکز با کمک دانشجویان ۳- هماهنگی فضاهای اقامه نماز ظهر و عصر و مراسم‌ها ۴- هماهنگی با صدا و سیما استان جهت اطلاع‌رسانی برنامه‌ها ۵- خبر رسانی از مرکز به مأوا ۶- هماهنگی محیط‌های مناسب برای نمایشگاه‌ها			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۸: ارسالی

خواهر

مشخصات مسؤل رسانه و روابط عمومی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی با شخصیت‌های ویژه جهت حضور مناسب در برنامه‌ها ۲- تهیه نشریه مرکز با کمک دانشجویان ۳- هماهنگی فضاهای اقامه نماز ظهر و عصر و مراسم‌ها ۴- هماهنگی با صدا و سیما استان جهت اطلاع‌رسانی برنامه‌ها ۵- خبر رسانی از مرکز به مأوا ۶- هماهنگی محیط‌های مناسب برای نمایشگاه‌ها			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل فضا سازی

برادر

فرم شماره ۹: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- متنوع کردن فضای کلاس ها ۲- متنوع کردن فضای اردوگاه ۳- ساخت بنر و دکور جهت اعیاد، شهادت ها و اعتکاف ۴- اجرای نمایشگاه های عکس، کتاب و ...			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل فضا سازی

خواهر

فرم شماره ۹: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:	تلفن:		
محل تحصیل:		کد پستی:	تلفن همراه:		
محل کار:		کد پستی:	تلفن:		
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف		۱- متنوع کردن فضای کلاس ها ۲- متنوع کردن فضای اردوگاه ۳- ساخت بنر و دکور جهت اعیاد، شهادت ها و اعتکاف ۴- اجرای نمایشگاه های عکس، کتاب و ...			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱۰: ارسالی

برادر

شخصات مسؤل قرآن و اذان

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- هماهنگی با قاری قبل از اذان جهت تلاوت قرآن بصورت زنده در کلیه نمازها ترویج اذان گفتن ۲- پخش اذان بصورت زنده در کلیه نمازها			
	۳- هماهنگی جهت آغاز کلاس ها با تلاوت قرآن و ختم آن با دعا ۴- تلاوت قرآن بصورت حزب خوانی ۵- اجرای مسابقات قرآنی			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱۰: ارسالی

خواهر

شخصات مسؤل قرآن و اذان

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- هماهنگی با قاری قبل از اذان جهت تلاوت قرآن بصورت زنده در کلیه نمازها ترویج اذان گفتن ۲- پخش اذان بصورت زنده در کلیه نمازها			
	۳- هماهنگی جهت آغاز کلاس ها با تلاوت قرآن و ختم آن با دعا ۴- تلاوت قرآن بصورت حزب خوانی ۵- اجرای مسابقات قرآنی			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

برادر

فرم شماره ۱/۱۰: ارسالی

مشخصات قاری قرآن و مؤذن

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متأهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:			
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- تلاوت قرآن کریم و اقامه اذان در زمانهای مشخص شده ۲- حضور به موقع در مراسم				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲/۱۰: ارسالی

ذخیره

مشخصات قاری قرآن و مؤذن

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- تلاوت قرآن کریم و اقامه اذان در زمانهای مشخص شده ۲- حضور به موقع در مراسم				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل گروه هنری

فرم شماره ۱۱: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- برگزاری جشنواره‌های هنری - ادبی ۲- برگزاری مسابقات هنری - ادبی ۳- هماهنگی با کلیه مسئولین در جهت زیبا کردن مجموعه اردوگاه ۴- نظارت بر فضاسازی اردوگاه			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل گروه هنری

فرم شماره ۱۱: ارسالی

خواهر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- برگزاری جشنواره‌های هنری - ادبی ۲- برگزاری مسابقات هنری - ادبی ۳- هماهنگی با کلیه مسئولین در جهت زیبا کردن مجموعه اردوگاه ۴- نظارت بر فضاسازی اردوگاه			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
شخصات مسؤل ورزش

فرم شماره ۱۲: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- تشکیل تیم‌های مختلف ورزشی ۲- تنظیم مسابقات دوره‌ای (لیگ) در خصوص هر رشته ورزشی ۳- اهداء جوایز به تیم‌های برتر در اختتامیه ۴- هماهنگی دقیق برای برگزاری ورزش‌ها در سالن‌ها			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل ورزش

فرم شماره ۱۲: ارسالی

خواهر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- تشکیل تیم‌های مختلف ورزشی ۲- تنظیم مسابقات دوره‌ای (لیگ) در خصوص هر رشته ورزشی ۳- اهداء جوایز به تیم‌های برتر در اختتامیه ۴- هماهنگی دقیق برای برگزاری ورزش‌ها در سالن‌ها			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

خواهر

فرم شماره ۱۳: ارسالی

مشخصات مسؤل مداحی و مناجات

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی		میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:		
		تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- برنامه ریزی برای دعای شروع افطار و پایان افطار ۲- برنامه ریزی برای مناجات بعد از افطار ۳- برنامه ریزی برای شب های ولادت امام حسن (ع) و شب های قدر ۴- برنامه ریزی برای مناجات سحر ۵- برنامه ریزی مراسمات و اعتکاف ۶- هماهنگی برای پخش ادعیه به عنوان زنگ کلاس			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱۳: ارسالی

ویژه برادران

مشخصات مداح

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- مدیحه سرای اهل بیت در زمانهای مشخص شده و مطابق مراسمات مذهبی و اعتکاف				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۱۳: ارسالی

ویژه خواهران

مشخصات مداح

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی: سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>			
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:		
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:			
سابقه همکاری با نهاد رهبری در دانشگاهها					
استاد	الف) گروه معارف <input type="checkbox"/> گرایش:	ب) مبلغ در دانشگاه <input type="checkbox"/> سابقه تبلیغ:	ج) امام جماعت در دانشگاه: <input type="checkbox"/> سابقه:	د) دیگر <input type="checkbox"/> نوع همکاری:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:		
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:		
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:		
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:			
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف	۱- مدیحه سرای اهل بیت در زمانهای مشخص شده و مطابق مراسمات مذهبی و اعتکاف				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل گفتگوهای آزاد

فرم شماره ۱۴: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- حتی الامکان به اکثر داوطلبین فرصت صحبت کردن داده شود ۲- از ورود بحث به مسائل حاشیه‌ای و جدل جلوگیری شود ۳- تلاش شود بحث به جمع بندی مطلوب برسد			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل گفتگوهای آزاد

خواهر

فرم شماره ۱۴: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:		کد پستی:	
		محل تحصیل:		تلفن:	
		محل کار:		تلفن همراه:	
		آدرس وبسایت:		تلفن:	
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		پست الکترونیکی:	
		شماره حساب:		شعبه:	
		کد:			
شرح وظایف		۱- حتی الامکان به اکثر داوطلبین فرصت صحبت کردن داده شود ۲- از ورود بحث به مسائل حاشیه‌ای و جدل جلوگیری شود ۳- تلاش شود بحث به جمع بندی مطلوب برسد			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاسهای آزاد

برادر

فرم شماره ۱۵: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
اطلاعات فردی		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
اطلاعات فردی		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:		کد پستی:	
نشانی		محل تحصیل:		تلفن همراه:	
نشانی		محل کار:		تلفن:	
نشانی		آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:	
نشانی		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	
نشانی		شعبه:		کد:	
شرح وظایف		۱- مسؤل برگزاری ویدئو کنفرانس در مرکز ۲- تهیه امکانات دعوت از اساتید جهت برگزاری کلاسهای آزاد			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاسهای آزاد

خواهر

فرم شماره ۱۵: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- مسؤل برگزاری ویدئو کنفرانس در مرکز ۲- تهیه امکانات دعوت از اساتید جهت برگزاری کلاسهای آزاد			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
مشخصات مسؤل تقدیر فیلم

برادر

فرم شماره ۱۶: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی سالن برای پخش فیلم و برنامه ریزی ساعت مناسب ۲- هماهنگی با اساتید و مجریان برای نقد فیلم			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
مشخصات مسؤل تقدیر فیلم

خواهر

فرم شماره ۱۶: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:		کد پستی:	
		محل تحصیل:		تلفن همراه:	
		محل کار:		تلفن:	
		آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:	
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	
				شعبه:	
				کد:	
شرح وظایف		۱- هماهنگی سالن برای پخش فیلم و برنامه ریزی ساعت مناسب ۲- هماهنگی با اساتید و مجریان برای نقد فیلم			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه مشخصات مسؤل مشاوره

برادر

فرم شماره ۱۷: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی مطلوب با مشاورین معرفی شده ۲- تنظیم زمان مشاوره دانشجویی برای مشاوره ۳- ایجاد فضا برای استفاده مطلوب از اساتید			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
مشخصات مسؤل مشاوره

خواهر

فرم شماره ۱۷: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی مطلوب با مشاورین معرفی شده ۲- تنظیم زمان مشاوره دانشجویی برای مشاوره ۳- ایجاد فضا برای استفاده مطلوب از اساتید			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

برادر

فرم شماره ۱۷: ارسالی

مشخصات مسؤل خیریه

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- هماهنگی با مراکز خیریه جهت بازدید و اطعام و ... ۲- برنامه ریزی زمانی برای جمع آوری صدقات و هدایا ۳- هماهنگی با گروه های دانشجویی مشتاق برای شرکت در طرح اکرام			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل خیریه

خواهر

فرم شماره ۱۸: ارسالی

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات حوزوی	میزان تحصیلات:	گرایش تخصصی:		
	تألیفات و مقالات:	سطح علمی: سطح ۱ <input type="checkbox"/> سطح ۲ <input type="checkbox"/> سطح ۳ <input type="checkbox"/> سطح ۴ <input type="checkbox"/>		
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	<p>۱- هماهنگی با مراکز خیریه جهت بازدید و اطعام و ... ۲- برنامه ریزی زمانی برای جمع آوری صدقات و هدایا</p> <p>۳- هماهنگی با گروه های دانشجویی مشتاق برای شرکت در طرح اکرام</p>			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
مشخصات مسؤل افطار

فرم شماره ۱۹: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظارت بر اجرای افطار به نحو مطلوب ۲- دعوت از مدعوین افطار ۳- دعوت از دانشجویان جهت اجرای افطاری			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه
مشخصات مسؤل افطار

خواهر

فرم شماره ۱۹: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظارت بر اجرای افطار به نحو مطلوب ۲- دعوت از مدعوین افطار ۳- دعوت از دانشجویان جهت اجرای افطاری			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲۰: ارسالی

مشخصات مسؤل کارپرداز

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- خرید اقلام مورد نیاز			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل نقلیه

فرم شماره ۲۱: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی وسایل نقلیه جهت احتیاجات مرکز			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۲۲: ارسالی

مشخصات مسؤل دیمحسابی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- تنظیم فاکتورها و اسناد مالی مرکز ۲- تأمین نیاز مالی مرکز			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل پشتیبانی

ویژه برادران

فرم شماره ۲۳: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
اطلاعات فردی		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
اطلاعات فردی		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:		کد پستی:	
نشانی		محل تحصیل:		تلفن همراه:	
نشانی		محل کار:		تلفن:	
نشانی		آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:	
نشانی		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	
نشانی		شعبه:		کد:	
شرح وظایف		۱- اجرای پشتیبانی لازم جهت مکاتبات و مراسلات، کپی و ...			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل پشتیبانی

ویژه خواهران

فرم شماره ۲۳: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
اطلاعات فردی		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
اطلاعات فردی		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:		کد پستی:	
نشانی		محل تحصیل:		تلفن:	
نشانی		محل کار:		تلفن همراه:	
نشانی		آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:	
نشانی		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	
نشانی		شعبه:		کد:	
شرح وظایف		۱- اجرای پشتیبانی لازم جهت مکاتبات و مراسلات، کپی و ...			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه برادران

فرم شماره ۲۴: ارسالی

مشخصات مسؤل خدمات و پذیرایی

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی			
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف			
۱- اجرای مراسم افطار در مرکز با همکاری گروه‌های ۳۶ گانه دانشجویی ۲- همکاری با گروه مداحی در اجرای مراسم میلاد و شب‌های قدر و اعتکاف			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات			

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

ویژه خواهران

فرم شماره ۲۴: ارسالی

مشخصات مسؤل خدمات و پذیرایی پت پت

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی			
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:	کارشناسی ارشد:	دکتری:	
تألیفات و مقالات:	سوابق تدریس:		
محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف			
۱- اجرای مراسم افطار در مرکز با همکاری گروه‌های ۳۶ گانه دانشجویی ۲- همکاری با گروه مداحی در اجرای مراسم میلاد و شب‌های قدر و اعتکاف			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات			

مشخصات مسؤل کارشناس آموزش

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:			
محل تحصیل:		کد پستی:			
محل کار:		کد پستی:			
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- هماهنگی کلاس ها و کلاس بندی ۲- رصد آموزشی کلاس ها			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

مشخصات مسؤل کارشناس آموزش

نام خانوادگی:		نام:		نام پدر:		سال تولد:	
محل تولد:		شماره شناسنامه:		کد ملی:			
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>		متاهل <input type="checkbox"/>		شغل:	
وضعیت تحصیلی							
رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:		دکتری:			
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:					
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:			
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:			
محل کار:		کد پستی:		تلفن:			
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:					
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:		کد:	
شرح وظایف		۱- هماهنگی کلاس ها و کلاس بندی ۲- رصد آموزشی کلاس ها					
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات							

مشخصات مسؤل کارشناس ارزیابی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:		کد ملی:	
محل صدور:		<input type="checkbox"/> مجرد	<input type="checkbox"/> متأهل	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:	
کد:					
شرح وظایف		۱- ارائه فرم ارزیابی اساتید به مسئولین کلاس ها ۲- جمع بندی ارزیابی اساتید و ارسال آن به مرکز (فرم شماره ۲) ۳- جمع بندی ارزیابی دانشجویان از اردو و ارسال آن به مرکز (فرم شماره ۶) ۴- جمع بندی ارزیابی اساتید از دانشجویان (فرم شماره ۷)			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

مشخصات مسؤل کارشناس ارزیابی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:		کد ملی:	
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>		متاهل <input type="checkbox"/>	
		شغل:			
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	
تألیفات و مقالات:				سوابق تدریس:	
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه: کد:	
شرح وظایف		<p>۱- ارائه فرم ارزیابی اساتید به مسئولین کلاس ها ۲- جمع بندی ارزیابی اساتید و ارسال آن به مرکز (فرم شماره ۲)</p> <p>۳- جمع بندی ارزیابی دانشجویان از اردو و ارسال آن به مرکز (فرم شماره ۶) ۴- جمع بندی ارزیابی اساتید از دانشجویان (فرم شماره ۷)</p>			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

مشخصات مسؤل کارشناس امتحانات

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
	تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	<p>۱- اخذ سؤالات امتحانی از اساتید و ارائه آن به کارشناس آموزش ۲- ورود نمره امتحانی به فرم شماره ۵</p> <p>۳- نظارت بر برگزاری امتحانات</p>			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

مشخصات مسؤل کارشناس امتحانات

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
	تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- اخذ سؤالات امتحانی از اساتید و ارائه آن به کارشناس آموزش ۲- ورود نمره امتحانی ۳- نظارت بر برگزاری امتحانات			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

مشخصات مسؤل کارشناس ثبت نام و حضور و غیاب

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- ثبت نام از دانشجویان ۲- ارائه برنامه درسی به هر گروه ۳- ارائه فرم حضور و غیاب به کارشناس آموزش (فرم شماره ۱) ۴- جمع بندی حضور و غیاب و ارسال آن به مرکز از طریق ایمیل			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

مشخصات مسؤل کارشناس ثبت نام و حضور و غیاب

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
اطلاعات فردی		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
اطلاعات فردی		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
نشانی		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
نشانی		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
نشانی		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
نشانی		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- ثبت نام از دانشجویان ۲- ارائه برنامه درسی به هر گروه ۳- ارائه فرم حضور و غیاب به کارشناس آموزش (فرم شماره ۱) ۴- جمع بندی حضور و غیاب و ارسال آن به مرکز از طریق ایمیل			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس جریان شناسی فکری و فزائسکی

نام مرکز:

فرم شماره ۲۹: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:		کد ملی:	
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>		متاهل <input type="checkbox"/>	
		شغل:			
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	
تألیفات و مقالات:				سوابق تدریس:	
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه: کد:	
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس قرآن

فرم شماره ۳۰: ارسالی

برادر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:		تلفن:	
محل تحصیل:		کد پستی:		تلفن همراه:	
محل کار:		کد پستی:		تلفن:	
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:		شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس قرآن

فرم شماره ۳۰: ارسالی

خواهر

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس نهج البلاغه

برادر

فرم شماره ۳۱: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳۱: ارسالی

خواهر

مشخصات مسؤل کلاس نهج البلاغه

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

برادر

فرم شماره ۳۲: ارسالی

مشخصات مسؤل کلاس جنگ نرم

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس جنگ نرم

خواهر

فرم شماره ۳۲: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
اطلاعات فردی		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
اطلاعات فردی		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تحصیلات دانشگاهی		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
نشانی		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
نشانی		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
نشانی		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
نشانی		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس اخلاق

برادر

فرم شماره ۳۳: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس اخلاق

خواهر

فرم شماره ۳۳: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

برادر

فرم شماره ۳۴: ارسالی

مشخصات مسؤل کلاس نظام سیاسی در اسلام

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:		کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:		کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:		کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

خواهر

فرم شماره ۳۴: ارسالی

مشخصات مسؤل کلاس نظام سیاسی در اسلام

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
محل تولد:		شماره شناسنامه:	کد ملی:		
محل صدور:		مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:			
محل سکونت:		کد پستی:	تلفن:		
محل تحصیل:		کد پستی:	تلفن همراه:		
محل کار:		کد پستی:	تلفن:		
آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:			
حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	شعبه:	کد:	
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳۵: ارسالی

برادر

مشخصات مسؤل کلاس غرب شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳۵: ارسالی

خواهر

مشخصات مسؤل کلاس غرب شناسی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس مهارت های زندگی

برادر

فرم شماره ۳۶: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس مهارت های زندگی

خواهر

فرم شماره ۳۶: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳۷: ارسالی

برادر

شخصات مسؤل کلاس شیعه شناسی

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی				
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
	تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی	محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات				

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

فرم شماره ۳۷: ارسالی

خواهر

مشخصات مسؤل کلاس شیعه شناسی

اطلاعات فردی	نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:	
	محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:		
	محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:	
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی	رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:	
	تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:		
نشانی	محل سکونت:		کد پستی:	تلفن:	
	محل تحصیل:		کد پستی:	تلفن همراه:	
	محل کار:		کد پستی:	تلفن:	
	آدرس وبسایت:		پست الکترونیکی:		
	حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:		شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف	۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان				
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					

نام مرکز:

طرح ضیافت اندیشه

مشخصات مسؤل کلاس اسلام و فینسیم

خواهر

فرم شماره ۳۸: ارسالی

اطلاعات فردی		نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	سال تولد:
		محل تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
		محل صدور:	مجرد <input type="checkbox"/>	متاهل <input type="checkbox"/>	شغل:
وضعیت تحصیلی					
تحصیلات دانشگاهی		رشته تحصیلی و گرایش تخصصی کارشناسی:		کارشناسی ارشد:	دکتری:
		تألیفات و مقالات:		سوابق تدریس:	
نشانی		محل سکونت:	کد پستی:	تلفن:	
		محل تحصیل:	کد پستی:	تلفن همراه:	
		محل کار:	کد پستی:	تلفن:	
		آدرس وبسایت:	پست الکترونیکی:		
		حساب جاری / قرض الحسنه / سیبا بانک:	شماره حساب:	شعبه:	کد:
شرح وظایف		۱- نظم بخشیدن به کلاس ها ۲- اجرای حضور و غیاب ۳- اجرای فرم ارزیابی اساتید ۴- اجرای فرم ارزیابی اردو ۵- اجرای فرم ارزیابی اساتید از دانشجویان			
سوابق اجرایی فرهنگی و سایر توضیحات					