**مشارکت داوطلبانه**

اعضای محترم هیأت علمی، کارکنان و دانشجویان محترم می­توانند با نذر وقت و تخصص با بنیاد حامیان دانشگاه محقق اردبیلی همیاری داوطلبانه داشته و این بنیاد را در پیشبرد هرچه بهتر اهداف آن یاری نمایند.

**مشخصات همیار :**

**نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ تولد:** **کد ملی: تلفن همراه:**

**سمت:** 🖵هیأت علمی 🖵 کارمند 🖵دانشجو به شماره دانشجویی

**در حال حاضر تمایل دارم :**

🖵 به صورت نذر وقت با بنیاد حامیان دانشگاه محقق اردبیلی همیاری داشته باشم.

( ساعت در هفته در روزهای )

🖵 به صورت مشاوره و کمک فکری با بنیاد حامیان دانشگاه محقق اردبیلی همیاری نمایم.

(نوع مشاوره: )

🖵 به صورت نذر تخصص با بنیاد حامیان دانشگاه محقق اردبیلی همیاری نمایم.

(نوع تخصص : )

🖵 خیرین مقیم داخل یا خارج از کشور را معرفی نمایم.

(نام و نام خانوادگی: شماره تلفن: )

امضا و تاریخ