

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

فرم اطلاعات گروه دانشجویی فداکار یازدهمین آیین اعطای تندیس ملی فداکاری به دانشجویان ایران-1400

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

ردیف	مصادیق بر اساس آیین نامه تندیس	حداکثر امتیاز در نظر گرفته شده (از 100 امتیاز)	فعالیت ها	تعداد نفرات یا دفعات انجام فعالیت	مدت زمان انجام کار	توضیحات	امتیاز مکتسبه
1	اقدامات خیرخواهانه و محرومیت زدایی	20					
2	فعالیت سلامت محور	30					
3	جلب مشارکت مردمی، خیرین و نهادهای دولتی	10					
4	اقدامات بشردوستانه و داوطلبانه در مهار و کنترل حوادث طبیعی و غیرطبیعی	25					
5	اهدای خون، پلاسما و سلول های بنیادین	10					
6	فعالیت های ترویجی و آموزشی	5					

نام و نام خانوادگی مدیر:
امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس:
امضاء