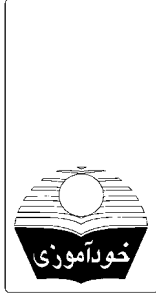


سؤالات چهار جوابی مربوط به مقاله بازآموزی

مروری بر آنتی‌بادی‌های منوکلونال

- ۱ - در تولید آنتی‌بادی‌های منوکلونال از سلول‌های میلوما استفاده می‌کنند تا:
الف - بی‌وقفه تولید مثل پیدا کنند. ب - دارای آنزیم HGPRT باشند.
ج - دارای آنزیم HGPRT نباشند. د - پاسخ‌های (الف) و (ج) صحیح هستند.
- ۲ - آنتی‌بادی‌های منوکلونال اصلاح نشده موش برای انسان ایمنی‌زا هستند، زیرا:
الف - بقای کمی دارند.
ب - سلول‌های هدف را به‌طور موثر از بین نمی‌برند.
ج - اثر درمانی اندک دارند.
د - کمپلمان انسانی را از ایجاد همولیز ناتوان نمی‌کنند.
- ۳ - حروف U و O به ترتیب بیانگر جنس کدام نوع آنتی‌بادی منوکلونال می‌باشند؟
الف - هامستر، پریمات ب - پریمات، رت
ج - انسان، موش د - انسان، رت
- ۴ - هدف آنتی‌بادی ژموزوماب عبارت است از:
الف - ملانوم ب - متفرقه
ج - پستان د - تخمدان



۵ - ریتوکسیماب برای درمان کدام بیماری به کار نمی‌رود؟

- الف - لوکمی لنفوسیتیک
ب - آرتریت روماتوئید
ج - پس زدن پیوند
د - لنفوم غیرهوچکینی

۶ - انفوزیون ریتوکسیماب تعداد سلول‌های B گردش خون را از کدام طریق کاهش می‌دهد؟

- الف - سیتوتوکسیسیته سلول وابسته به آنتی‌بادی
ب - لنفوپرولیفراتیو
ج - مرگ سلولی
د - پاسخ‌های (الف) و (ج) صحیح هستند.

۷ - مکانیسم عمل هرسپتین عبارت است از:

- الف - انسداد علامت‌دهی مسیرها
ب - فعال‌سازی مرگ سلولی
ج - هدف‌گیری دامنه خارج سلولی گیرنده رشد HER2
د - هیچ کدام

۸ - زناپاکس کدام نوع ایمونوگلوبولین است؟

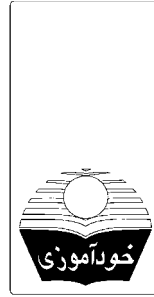
- الف - IgG1 کایمرا
ب - IgG1 کایمرا (انسان - موش)
ج - IgG1 موش
د - IgG1 انسانی شده

۹ - IL-15 برای بقای کدام سلول لازم است؟

- الف - CD3
ب - CD25
ج - CD20
د - CD8⁺

۱۰ - نقش اصلی پالیویزوماب در کدام مورد می‌باشد؟

- الف - پیش‌گیری از عفونت RSV
ب - از بین بردن پروتئین A
ج - تشدید بیماری عفونی تنفسی
د - هیچ کدام



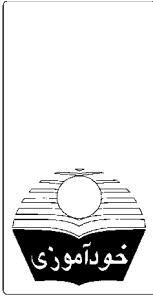
لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخنامه خودداری فرمایید
و فتوکپی پاسخها را نزد خود نگه دارید.

پاسخنامه ۴



نام و نام خانوادگی استان شهرستان شماره نظام پزشکی
تعداد پاسخهای صحیح تعداد پاسخهای غلط نمره به درصد نمره بازآموزی

(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(الف)	(ب)	(ج)	(د)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰



نظرسنجی مقالات بازآموزی

ارزشیابی مقاله خودآموزی
مروری بر آنتی‌بادی‌های منوکلونال

شماره ۴، اردیبهشت ۸۶، صفحات ۶ تا ۱۷



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۱ - محتوای مقاله با اهداف خودآموزی مطابقت داشت.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۲ - مقاله از ساختار مناسبی برخوردار بود.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۳ - نیاز علمی مخاطب در مقاله رعایت شده بود.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۴ - مقاله برای خواننده مفهوم بود.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۵ - مندرجات مقاله موجب افزایش یا یادآوری اطلاعات خواننده می‌شد.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۶ - مقاله افق جدیدی برای خواننده در مورد کارهای رایج پزشکی

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

یا داروسازی به وجود می‌آورد.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

۷ - سؤالات خودآموزی متناسب با مقاله طراحی شده بودند.

** (۵) ستون پنجم به معنای: کاملاً موافق

* (۱) - ستون اول به معنای: کاملاً مخالف

ستون‌های مابین، حدوسط اظهار نظر می‌باشند.

✍ پیشنهاد شما در مورد این مقاله چیست؟

(لطفاً در صورت لزوم به اختصار بنویسید).

.....

.....

.....

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار	نام و نام‌خانوادگی (در صورت تمایل): اله محمد عباسیان
	در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input checked="" type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/>
	سال فراغت از تحصیل ۱۳۸۴ سابقه کار ۱۶ ماه سابقه کار در بیمارستان دکتر موسوی گرگان
	تلفن: ۰۹۱۵ ۳۷۱ ۸۸ ۲۰ توضیحات اضافی:

واگذاری داروخانه	داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/>
	مزایا: نحوه انتقال به دو صورت انتقال سرمایه یا مسؤول فنی بلندمدت انجام پذیر است.
	آدرس: شهرستان کرمانشاه، خیابان خیام، داروخانه دکتر توسلی
	تلفن: ۰۹۱۸ ۸۳ ۳۸ ۹۰۳
	شرایط دیگر:

واگذاری داروخانه	داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/>
	مزایا: تک داروخانه بودن، امتیاز سالیانه ۱۰۵ امتیاز، فروش روزانه ۱۸۰ هزار تومان
	آدرس: ۳۵ کیلومتری شهر اراک، شهر آستانه، داروخانه دکتر سبحانی مقدم
	تلفن: ۰۹۱۲ ۶۲۲ ۷۴ ۴۱ ، ۰۸۶۲ - ۴۴۳ ۷۶ ۸۸
	شرایط دیگر: سابقه ۱۴ سال داروخانه بودن، واگذاری داروخانه به رایگان

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار

نام و نام‌خانوادگی (در صورت تمایل):

در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد دکتر داروساز - زن

سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۹ سابقه کار ۷ سال تلفن: ۰۹۱۲ ۲۲۶ ۳۹ ۳۴

توضیحات اضافی: متقاضی کار در داروخانه در مرکز تهران، عصرها

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه‌روزی روزانه مسئول فنی: تمام‌وقت نیمه‌وقت

تلفن: حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)

شرایط دیگر:

.....

کارخانه داروسازی مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان تلفن:

شرایط دیگر:

.....

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه‌روزی تمام‌وقت نیمه‌وقت

مزایا: مکان دونه‌بشی، دارای ۷ پزشک در اطراف داروخانه

آدرس: استان گلستان، شهرستان علی آباد کتول، خیابان امام رضا (ع)، جنب آموزش و پرورش، داروخانه روزانه دکتر زهرا محمدی

تلفن: ، ۰۹۱۱ ۱۷۱ ۵۲ ۲۲ ، ۰۱۷۳ - ۶۲۲ ۳۹ ۴۴

شرایط دیگر: با شرایط بسیار خوب و فروش بالا



راهنمای ثبت‌نام بازآموزی (دوره هشتم خودآموزی ماهنامه دارویی رازی) ویژه داروسازان و پزشکان عمومی

- ۱ - فرم درخواست ثبت‌نام را به‌طور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲ - نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (کدپستی ده رقمی) بنویسید.
- ۳ - در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴ - هزینه ثبت‌نام برای مشترکان محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک‌سال، مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵ - هزینه ثبت‌نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت‌نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.

(لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید.)

✦ آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

✦ آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۶۷۰۹۴۶۹

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی - اداره کل بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی



درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۵

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۱۳) محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

نام خانوادگی										
نام										
سال			ماه		روز		تاریخ تولد		زن <input type="checkbox"/>	مرد <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه										
شماره نظام پزشکی										
مدرک و رشته تحصیلی:										
۱ - دکترای عمومی داروسازی <input type="checkbox"/> ۲ - دکترای تخصصی داروسازی <input type="checkbox"/> ۳ - پزشک عمومی <input type="checkbox"/>										
سال			ماه		روز		تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی			
شهرستان محل فعالیت:										
آدرس پستی: استان: شهرستان: خیابان:										
خیابان: کوچه:										
کوچه: شماره:										
کدپستی: (ذکر کدپستی ده رقمی ضروری است.)										
تاریخ: امضا:										

راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۹



فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.



نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است) بنویسید.



آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی



آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۶ ۷۰ ۹۴ ۶۹

برگه درخواست اشتراک

۱۳۸۶

کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی

جنس: مرد زن

شغل رشته تحصیلی یا تخصصی

دانشکده دانشگاه سال فراغت از تحصیل

نشانی دقیق (جهت دریافت نشریه):

استان شهرستان

خیابان خیابان

کوچه کوچه

پلاک ، کدپستی: (نوشتن ۱۰ رقم کدپستی الزامی است).

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

تلفن: ، صندوق پستی:

نام سازمان یا موسسه محل اشتغال

قبلاً مشترک بوده‌ام: قبلاً مشترک نبوده‌ام:

تاریخ و امضا:



فراخوان سازمان مردمی و خیریه حمایت از محرومان و آسیب پذیران بهزیستی جهت پذیرش عضو

پیامبر عظیم الشان اسلام (ص):

محبوب ترین مردم کسانی هستند که برای مردم خدمت کنند.

مولای متقیان امام علی (ع):

نیکوکاران زنده‌اند هر چند که به خانه مردگان منتقل شوند.

مردم شریف و نیکوکار ایران اسلامی، هموطنان عزیز:

با عرض سلام و احترام بدینوسیله به اطلاع می‌رساند سازمان مردمی و خیریه حمایت از محرومان و آسیب‌پذیران بهزیستی که مدتی است توسط جمعی از مسئولان و خیرین کشور برای کمک به تحقق اهداف و اجرای برنامه‌های ذیل تاسیس گردیده، آماده پذیرش عضو می‌باشد. هموطنان عزیز که مایل به عضویت در این سازمان غیر دولتی و خیریه هستند می‌توانند اصل یا تصویر فرم اعلام آمادگی برای عضویت را که در این اطلاعیه درج گردیده تکمیل و آن را به دفتر مرکزی سازمان به آدرس تهران بزرگراه رسالت شرقی، بعد از اتوبان شهید باقری، جنب بانک تجارت، پلاک ۲۳۵ صندوق پستی ۳۶۵-۱۵۳۵ ارسال نمایند.

روابط عمومی سازمان

اهداف سازمان:

- ۱- کمک به فقر زدایی و توانمند سازی فقرا.
- ۲- کمک به پیشگیری از گسترش آسیب های اجتماعی.
- ۳- کمک به ارتقاء سلامت جسمی، روانی و اجتماعی.
- ۴- کمک به گسترش فرهنگ نیکوکاری و مهرورزی.
- ۵- حمایت از محرومان و آسیب پذیران.

برنامه های سازمان:

- ۱- این سازمان غیردولتی و خیریه تلاش خواهد نمود تا با کمک های مردمی برنامه‌های ذیل را برای محرومان و آسیب پذیران جامعه به تدریج در سطح کشور به اجرا در آورد.
- ۱- ایجاد مهد کودک و مدرسه برای ایتم و کودکان نیازمند.
- ۲- ایجاد خوابگاه برای دانشجویان محروم
- ۳- ایجاد مراکز نگهداری برای معلولان، سالمندان، بیماران روانی مزمن، کودکان بی سرپرست خیابانی
- ۴- ایجاد کلینیک های درمانی و توانبخشی
- ۵- ایجاد مراکز درمانی و بازتوانی برای معاندین.
- ۶- ایجاد کلینیک های مددکاری و مشاوره روانشناختی
- ۷- ایجاد کارگاههای آموزشی و کارآفرینی
- ۸- ایجاد دفاتر کاربایی، مشاوره شغلی و حقوقی
- ۹- ساخت و خرید مسکن برای محرومان و نیازمندان
- ۱۰- کمک به حمل و نقل معلولان و سالمندگان نیازمند
- ۱۱- تهیه و تامین لوازم طبی و داروهای کمبای برای بیماران نیازمند.
- ۱۲- شناسایی و جذب خدمات داوطلبانه افراد و بهره گیری از آنها برای کمک به محرومان و آسیب پذیران جامعه
- ۱۳- حمایت های مالی و بیمه ای از ایتم، زنان سرپرست خانوار، بیماران نیازمند، معلولان، سالمندان، افراد آسیب پذیر و خانواده های نیازمند از جمله خانواده های زندانیان.

هیأت رئیسه هیأت آئیناء سازمان:

- ۱- دکتر علی اکبر والپتی
- ۲- مهندس محمد شریعتمداری
- ۳- سرکار خاتم فاطمه کزویی
- ۴- دکتر محمد رضا راه چمنی
- ۵- مهندس حسین امینی

هیأت آئیناء سازمان:

هیأت آئیناء سازمان را جمعی از مسئولان، نمایندگان مجلس و خیرین کشور به شرح ذیل تشکیل می دهند:

آیت ا... جلالی خمینی، آیت ا... دری نجف آبادی، حجت الاسلام والمسلمین محمد علی رحمانی، دکتر علی اکبر والپتی، دکتر ایرج فاضل، دکتر محمد علی نجفی، دکتر رضا ملک زاده، دکتر علی عبدالعلی زاده، مهندس شریعتمداری، دکتر سید عباس پاک نژاد، دکتر محمد فرهادی، ربابه رفیعی (فیاض بخش)، فاطمه هاشمی رفسنجانی، فاطمه کزویی پروانه لاجوردی، استاد جمشید مشایخی، استاد داریوش ارجمند، دکتر صدیقه شیبانی، دکتر علی باغبانپان، حجت الاسلام والمسلمین پور فاطمی، حجت الاسلام والمسلمین محمد رضا جلالی، حجت الاسلام والمسلمین دکتر طه هاشمی، دکتر انوشیروان محسنی، دکتر حسن سبحانی، دکتر اصغر نصیری، دکتر هاشم اورعی، دکتر علی هاشمی، دکتر غلامعباس مملی نژاد، دکتر راه چمنی، دکتر خیابان، دکتر محمد کرم پور، دکتر محمد فرزانی، مهندس سید رضا نوروز زاده، مهندس غلامحسین مظفری، دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی، دکتر حمید رضا حیدری، دکتر علیمحمد نوریان، دکتر عسکری فر، مهندس احمد مطهری، مهندس حسین امینی، مهندس یوسف محبی، مهندس جمال الدین ارجمند، دکتر اسفندیجی، مهندس قلم چی، مهندس مجتبی قاسمی، مهندس رضا رضانی، مهندس عبدالله کعبی، مهندس وحید زارع، مهندس مصطفی سلیمی، مهندس عباس قدیری، مرتضی موسوی، سید علی اکبر توکلی، علی فاضلی، مهندس محمد سالاری، قاسم نوده فرهادی، امیر چمن رخ، حسین تهران چی، مهندس خسرو رستگار، محمد نصرتی، علی محمودی یزدی، حسین علی ایلخانی، کاظم دالیلی، اکبر ابراهیمی، جواد محسنی پیروز، محمد آزاد، خسرو ابراهیمی نیا، حسین بنویدی، محمد پور مزرعه، رضا مطلبی کاشانی، محمد رضا فشارکی، محمود اخوان فومنی، مهندس قاسم مهرنیا، محمد اشکوریوس، مهندس صدیق زاده.

مؤسسين سازمان:

- ۱- آیت ا... جلالی خمینی
- ۲- دکتر سید عباس پاک نژاد
- ۳- حاج سید علی اکبر توکلی
- ۴- دکتر محمد رضا خیابان
- ۵- مهندس محمد سالاری
- ۶- دکتر محمد رضا راه چمنی
- ۷- حاج کاظم دالیلی

مدیر عامل سازمان:
مهندس محمد سالاری

شرایط عضویت در سازمان:

- ۱- کلیه افراد ایرانی که حداقل یکی از شرایط ذیل را داشته باشند، می‌توانند به عضویت سازمان درآیند و کارت نیکوکاری دریافت کنند:
- ۱- پرداخت حداقل ۱۴ هزار تومان حق عضویت در هر سال به نیت ۱۴ معصوم (ع) به سازمان.
- ۲- اعلام آمادگی برای ارائه خدمات داوطلبانه به محرومان و آسیب پذیران معرفی شده از سوی سازمان.
- ۳- اهدا، زمین، ساختمان، ایلک، ماشین آلات و سهام به سازمان.
- ۴- وقف اماکن، مستغلات، ماشین آلات و سهام به سازمان.

شماره حسابهای سازمان جهت دریافت کمکهای مردمی:

- ۱- حساب ریالی شماره (۱۱۰۰) بانک ملت، شعبه باقر تهران (کد ۶۶۱۸/۸)
- ۲- حساب ریالی شماره (۶۶۶۶۶) بانک ملی، شعبه ولایت تهران (کد ۵۹۹)
- ۳- حساب ریالی شماره (۳۰۵۱۵) بانک تجارت، شعبه رشید تهران (کد ۱۱۱۶)
- ۴- حساب ارزی شماره (۵۵-۵۵-۸۵۶) بانک تجارت شعبه رشید تهران (کد ۱۰۱۶)
- ۵- حساب ارزی شماره (۱۷۰۱۷) بانک ملت، شعبه باقر تهران (کد ۶۶۱۸/۸)

سایت سازمان:

www.hamianmahroman.org

فرم اعلام آمادگی برای عضویت در سازمان مردمی و خیریه حمایت از محرومان و آسیب پذیران بهزیستی

الف - مشخصات داوطلب (حقیقی و حقوقی)

نام و نام خانوادگی: شغل:

رشته و میزان تحصیلات:

نام شرکت / مؤسسه / انجمن:

آدرس: شهرستان: خیابان: کوچه:

پلاک: کد پستی: تلفن تماس:

نمابر: E mail:

ب - نوع کمک و خدمات داوطلبانه قابل ارائه از سوی داوطلب:

- ۱- علاوه بر پرداخت ۱۴ هزار تومان حق عضویت سالانه، پرداخت مبلغ ریال در هر ماه / سال به سازمان جهت کمک به پیشبرد برنامه های آن.
- ۲- اهدا، وقف: متر مربع زمین باغ ساختمان
- ۳- اهدا، وقف: سهم از سهام شرکت / کارخانه / چاه عمیق به سازمان.
- ۴- اهدا، وقف کارگاهها، خودرو و ماشین آلات به شرح ذیل به سازمان:

۶- ارائه خدمات داوطلبانه ذیل به محرومان و آسیب پذیران معرفی شده از سوی سازمان:

خدمات درمانی خدمات توانبخشی خدمات مددکاری

خدمات مشاوره ای خدمات حقوقی خدمات فرهنگی و آموزشی

خدمات حمل و نقل خدمات مهندسی خدمات کاربایی و کار آفرینی

خدمات فنی تاسیساتی خدمات پرستاری سایر خدمات

تاریخ و امضاء:

آدرس دفتر مرکزی: تهران، بزرگراه رسالت شرقی، بعد از اتوبان شهید باقری، جنب بانک تجارت، پلاک ۲۳۵، صندوق پستی ۳۶۵-۱۵۳۵