|  |
| --- |
| وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی |
| فرم اطلاعات گروه دانشجویی فداکار یازدهمین آیین اعطای تندیس ملی فداکاری به دانشجویان ایران-1400 |
| **نام گروه:****محل تاسیس گروه:** | * **مشخصات دبیر گروه:**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: کد ملی: رشته و مقطع تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل: سال ورود به دانشگاه: * **مشخصات هیئت موسس یا شورای مرکزی گروه:**

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: کد ملی: رشته و مقطع تحصیلی: دانشگاه محل تحصیل: سال ورود به دانشگاه:   | **استان** |
| **آدرس :** | **شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: شماره تلفن ضروری:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 حواد طبیعی و غیرطبیعی | 25 |  |  |  |  |  |
| 5 | اهدای خون، پلاسما و سلول‌های بنیادین | 10 |  |  |  |  |  |
| 6 | فعالیت‌های ترویجی و آموزشی | 5 |  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی کارشناس:**

**امضاء**

**نام و نام خانوادگی مدیر:**

**امضاء**