عضویت افراد داوطلب

نیکوکار و یاور ارجمند ، کانون هموفیلی تنها مؤسسه غیردولتی حمایت از بیماران هموفیلی و مبتلایان به اختلالات انعقادی در استان می باشد این کانون مأموریت های خود را براساس اهداف اساسنامه کانون هموفیلی ایران بشماره ثبت 859 در محدوده جغرافیایی استان به انجام می رساند . قطعاً رسیدن به اهداف درمانی و رفاهی و آموزشی و خدماتی و یا پژوهشی در راستای خدمت به بیماران جز با همکاری ها و حمایت های داوطلبانه انسان های نیکوکار در کاستن از دردها و رنج های این بیماران صعب العلاج و مادرزادی ممکن و میّسر نخواهد شد .

بر همین اساس کانون هموفیلی مشتاقانه منتظر همکاری و حضور گرم شما در محل دفتر کانون استان می باشد تا از راهنمایی ها و مشورت ها و خدمات تخصصی و داوطلبانه شما برای بیماران بهره مند گردد .

متقاضی محترم عضویت و همکاری داوطلبانه ، پرکردن فیلدهای ستاره دار الزامی می باشد.

نام : \*

نام خانوادگی: \*

شماره ملی : \*

تاریخ تولد: \*

جنسیت : \* زن مرد

وضعیت تاهل: \* مجرد متأهل

طریقه آشنایی با مؤسسه: \* وبسایت نشریات دوستان و فامیل تابلو دفتر سایر

مدرک تحصیلی: \* رشته تحصیلی: \*

شغل : زمینه و نوع همکاری : \*

اوقات همکاری: \*

الف : روزها و ساعات همکاری :

ب : بعداً هماهنگ خواهم شد

آیا امکان بهره مندی از وسیله نقلیه شخصی شما در راستای خدمت رسانی به بیماران برای کانون فراهم است ؟

بلی : نوع وسیله نقلیه :

تلفن ثابت: \* تلفن همراه: \*

ایمیل:

آدرس: \*