جای عکس

بسمه تعالی

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد)

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

جنسیت: زن ◯ مرد◯

تاریخ تولد:

محل تولد:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

کد ملی:

وضعیت تاهل: متاهل ◯ مجرد◯

دین:

مذهب:

ملیت:

نوع دوره: روزانه ◯ شبانه ◯

رشته قبولی:

سهمیه ثبت نامی: آزاد ◯ ایثارگران ◯

استعداد درخشان ◯ و غیره:.....

نوع سکونت: بومی◯ غیر بومی ◯

وضعیت اشتغال: شاغل ◯ غیر شاغل ◯

در صورت اشتغال: رسمی ◯ پیمانی ◯ قراردادی ◯

مجوز ادامه تحصیل: ماموریت آموزشی ◯مرخصی بدون حقوق ◯ استعفا ◯

تاریخ شروع به تحصیل:

نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی:

زبان خارجی: انگلیسی ◯ غیره:.....

مقطع قبولی:

در صورت وجود مقاطع کاردانی و کارشناسی هر دو مورد حتماً ذکر گردد

رشته قبلی:

کاردانی:

کارشناسی:

دانشگاه قبلی:

کاردانی:

کارشناسی:

تاریخ فارغ التحصیلی مقطع قبلی:

کاردانی:

کارشناسی:

وضعیت نظام وظیفه:

معافیت تحصیلی ◯ پایان خدمت ◯

معافیت دائم ◯ معافیت موقت ◯ و .....

آدرس محل سکونت:

صندوق پستی:

تلفن محل سکونت:

تلفن همراه:

کد پستی:

ایمیل:

اینجانب صحت مطالب مندرج در فرم ثبت نامی را تایید و متعهد می گردم در صورت عدم مطابقت دانشگاه می تواند طبق مقررات آموزشی برخورد نماید

امضاء دانشجو: تاریخ: تایید مسئول آموزش