بسمه تعالي

جاي عكس

فرم اطلاعات عمومي دانشجويان تحصيلات تكميلي
(دانشجويان كارشناسی ارشد دوره روزانه)

تاريخ تنظيم : .....

شماره دانشجويي: .....

نـــــــام خـــــــــانوادگي :

.....

نام : .....

نام پدر: .....

شـــماره شناســـنامه: ..... محـــل صـــدور شناســـنامه : .....

محل تولد: .....تاريخ تولد / / ۱۳ كد ملي: .....

جنسيت: زن ☐ مرد ☐

دين: مذهب: مليت: وضعيت تأهل: متأهل ☐ مجرد ☐

وضعيت نظام وظيفه: معافيت تحصيلي☐ پايان خدمت ☐ معافيت دائم ☐ معافيت موقت ☐ ويا : .....

تاريخ شروع به تحصيل :سال تحصيلي ۱۴- ۱۴

نيمسال اول ☐ نيمسال دوم ☐

مربوط به دارندگان مدرک مقطع کارشناسی	کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته☐	آخرين مقطع قبلی	کارشناسي ارشد ☐ دكتراي عمومي ☐
	رشته:..... دانشگاه:..... تاريخ فارغ التحصيلي: / /		رشته:..... دانشگاه:..... تاريخ فارغ التحصيلي: / /

در صورت دريافت دانشنامه، ريز نمرات يا گواهی موقت مقاطع قبل خود آن را به همراه ديگر مدارک ارائه دهيد.

رشته قبولي: .....

تاريخ آزمون: .....

سهميه ثبت نامي(در آزمون) : آزاد ☐ كاركنان ☐ مربيان ☐ استعدادهاي درخشان ☐ مناطق محروم ☐ خانواده شهدا ☐

رزمندگان ☐ وضعيت اشتغال: شاغل ☐ غيرشاغل ☐ در صورت اشتغال : رسمي ☐ پيماني ☐

مجوز ادامه تحصيل: ماموريت آموزشي☐ مرخصي استحقاقي☐ مرخصي بدون حقوق ☐ استعفا ☐

نوع سكونت: بومي ☐ غير بومي ☐

نشاني دائم و كد پستي : .....

ايميل (E-mail) : .....

تلفن ثابت: تلفن همراه:

امضاء دانشجو: تاريخ: تائيد مسئول آموزش

گردد.