



بسمه تعالی

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی  
(Ph.D پرديس خودگردان)

جاي عكس

تاریخ تنظیم: .....

شماره دانشجویی: .....

نام خانوادگی:

.....

.....

.....

نام: .....

نام پدر: .....

شماره شناسنامه: ..... محل صدور شناسنامه: .....

محل تولد: ..... تاریخ تولد / / ۱۳ ..... کد ملی: .....

جنسیت: زن  مرد

دین: ..... مذهب: ..... ملیت: ..... وضعیت تأهل: متأهل  مجرد

وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی  پایان خدمت  معافیت دائم  معافیت موقت  ویا: .....

تاریخ شروع به تحصیل: سال تحصیلی ۱۴ - ۱۴

نیمسال اول  نیمسال دوم

<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری عمومی	<b>آزین مقطع قبلی</b>	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	<b>مربوط به دارندگان مدارک مقطع کارشناسی</b>
رشته: .. دانشگاه: .. تاریخ فارغ التحصیلی: / /	<b>آزین مقطع قبلی</b>	رشته: .. دانشگاه: .. تاریخ فارغ التحصیلی: / /	

در صورت دریافت دانشنامه، ریز نمرات یا گواهی موقت مقاطع قبل خود آن را به همراه دیگر مدارک ارائه دهید.  
رشته قبلی: .....

تاریخ آزمون: .....

سهمیه ثبت نامی (در آزمون): آزاد  کارکنان  مریبان  استعدادهاي درخشان  مناطق محروم  خانواده شهدا

رزمندگان  وضعیت اشتغال: شاغل  غیر شاغل  در صورت اشتغال: رسمی  پیمانی

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

نوع سکونت: بومی  غیر بومی

نشانی دائم و کد پستی: .....

ایمیل (E-mail): .....

تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

امضاء دانشجو: ..... تاریخ: ..... تانید مسئول آموزش

تذکر: این فرم در دو نسخه تکمیل شود و یک نسخه در حوزه معاونت آموزشی و نسخه دوم توسط دانشجو به آموزش دانشکده مربوطه تحویل گردد.