

جای عکس

تاریخ تنظیم : .....  
 شماره دانشجویی : .....  
 نام خانوادگی : .....  
 نام : .....  
 نام پدر : .....  
 شماره شناسنامه : ..... محل 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  و یا : .....  
 تاریخ شروع به تحصیل : سال تحصیلی ۱۴ - ۱۴  
 نیمسال اول  نیمسال دوم

<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترای عمومی	آخرین مقطع قبلی	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	مربوط به دارنگان مدرک مقطع کارشناسی
رشته: ..... دانشگاه: ..... تاریخ فارغ التحصیلی: / /		رشته: ..... دانشگاه: ..... تاریخ فارغ التحصیلی: / /	

در صورت دریافت دانشنامه، ریز نمرات یاگواهی موقت مقاطع قبل خود آن را به همراه دیگر مدارک ارائه دهید.

رشته قبولی: .....  
 تاریخ آزمون: .....  
 سهمیه ثبت نامی (در آزمون) : آزاد  کارکنان  مریدان  استعدادهای درخشان  مناطق محروم  خانواده شهدا   
 رزمنندگان  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: .....

تانید مسئول آموزش

تاریخ:

امضاء دانشجو:

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.