

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی
(Ph.D)

جای عکس

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 ☐

مربوط به دارندگان مدرک مقطع کارشناسی	کارشناسی پیوسته ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐	آخرین مقطع قبلی	کارشناسی ارشد ☐ دکترای عمومی ☐
	رشته: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی: / /		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 ☐ مربیان ☐ 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:

تائید 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.