

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

معاونت آموزشی

جای عکس

تاریخ تنظیم :
شماره دانشجویی:

نام خانوادگی :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام :

نام پدر:

شماره شناسنامه: محل دور شناسنامه:

محل تولد: تاریخ تولد / / 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"/> دکتراي عمومي	۱۰۰/۳۰/۲۰۰	<input type="checkbox"/> کارشناسی پيوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپيوسته	۱۰۰/۳۰/۲۰۰
رشته: دانشگاه: تاریخ فراغ التحصیلی: / /	رشته: دانشگاه: تاریخ فراغ التحصیلی: / /

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

رشته قبولی:

تاریخ آزمون:

سهمهیه ثبت نامی (در آزمون) : آزاد کارکنان مربيان استعدادهای درخسان مناطق محروم خانواده شهدا رزمندان وضعیت اشتغال: شاغل غیرشاغل در صورت اشتغال: رسمی پیمانی محوز ادامه تحصیل: ماموریت آموزشی مرخصی استحقاقی مرخصی بدون حقوق استعفا نوع سکونت: بومی غیر بومی

نشانی دائم و کد پستی:

ایمیل (E-mail) :

تلفن همراه:

تائید مسئول آموزش

تاریخ:

امضاء دانشجو:

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