



معاونت آموزشی

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی  
(دانشجویان روزانه ph.D)

جای عکس

تاریخ تنظیم: .....

شماره دانشجویی: .....

نام خانوادگی: .....

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

نام: .....

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

نام پدر: .....

شماره شناسنامه: ..... محل شناسنامه: ..... دوره 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 

مقطع کارشناسی مربوط به دارندگان مدرک	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> 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 قبولی: .....

تاریخ آزمون: .....

سهمیه ثبت نامی (در آزمون): آزاد  کارکنان  مریبان  استعدادهای درخشان  مناطق محروم  خانواده شهدا  رزمندگان  وضعیتاشتغال: شاغل  غیرشاغل  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: .....

تأیید مسئول آموزش

تاریخ:

امضاء دانشجو: