



جای عکس

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تکمیلی (دانشجویان کارشناسی ارشد دوره روزانه)

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 دارنگان مدرک مقطع کارشناسی	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	آخرین مقطع قبلی	<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری 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 مریبان استعدادهای درخشان مناطق محروم خانواده شهدا رزمندگان وضعیت اشتغال: 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:

تائید مسنول آموزش

تاریخ:

امضاء دانشجو:

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