

فرم ثبت نام پذیرفته شدگان آزمون
کارشناسی ارشد سال ۹۲

این فرم توسط دانشجو تکمیل گردد- فرم ۱

نام:														
نام خانوادگی:														
نام پدر:					شماره شناسنامه:					کد ملی:				
محل تولد:					جنسیت:					دین:				
Email:					تاریخ تولد:					نوع استخدام:				
وضعیت اشتغال: <input type="checkbox"/> شاغل می باشم <input type="checkbox"/> شاغل نمی باشم محل کار: عنوان شغل: (لازم به توضیح است کسانی که در ارگانهای نظامی و یا دولتی مشغول به کار هستند باید مجوز کتبی لازم برای تحصیل ارائه نمایند).														
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد										مشخصات همسر: نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:				
آدرس:														
تلفن ضروری (با ذکر کد شهرستان):					تلفن همراه:					کد پستی:				
پدر: نام و نام خانوادگی: شغل: آدرس و تلفن محل کار:														
مادر: نام و نام خانوادگی: شغل: آدرس و تلفن محل کار:														
آدرس و تلفن محل سکونت والدین:														
مقطع تحصیلی		نام موسسه آموزشی		سال های تحصیل		محل جغرافیایی کشور/استان/شهر		رشته تحصیلی		آدرس و تلفن موسسه آموزشی				
دیپلم				از سال تا سال										
پیش دانشگاهی														
کاردانی														
کارشناسی														
اینجانب صحت کلیه اطلاعات فوق را تأیید می نمایم. مسئولیت اهراز مغایرت در اطلاعات فوق در هر مرحله از زمان تحصیل که مشخص گردد را به عهده گرفته و هر گونه تغییر (تغییر نشانی، تغییر شماره تماس و ...) را در اولین فرصت به دفتر تحصیلات تکمیلی موسسه اطلاع می دهم.														
امضاء و تاریخ: اثر انگشت:														

اطلاعات فردی

مشخصات والدین دانشجو

سوابق تحصیلی دانشجو

تأیید صحت اطلاعات