

«باسمہ تعالیٰ»

فرم درخواست ثبت نام پذیرفته شدگان با آزمون و بدون آزمون دکتری تخصصی (Ph.D)

لطفاً اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و با خلاصه خوانان تکمیل نمایید.

الف - مشخصات دانشجو:

۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- نام تابعیت:

۵- شماره شناسنامه: ۶- جنسیت: زن مرد ۷- محل تولد (روستا): شهر: استان: ۸- محل صدور شناسنامه (حوزه):

شهر: استان: ۹- تاریخ تولد: / / ۱۳۰۰ ۱۰- تاریخ صدور شناسنامه: / / ۱۱- نوع پذیرش در آزمون: قبول

ذخیره ۱۲- استفاده از سهمیه رزمندگان ۱۳- وضعیت تأهل: (مجرد متاهل) ۱۴- دین اسلام (شیعه سنی) مسیحی

کلیمی زرتشتی

ب - سوابق تحصیلی (براساس آخرین مرد تحصیلی دریافت شده):

۱- فوق لیسانس ۲- دکتری تخصصی ۳- تحصیلات حوزه معادل:

در رشته: از (دانشگاه:) حوزه علمیه: (شهرستان:) استان: فارغ التحصیل سال:

ج - وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل ۲- فاقد شغل)

در صورت شاغل بودن:

- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت تهادهای انقلاب اسلامی عمومی و عام المفعه خصوصی آزاد

- نوع استخدام: رسمی پیمانی آزمایشی روزمزد خرید خدمت طبق مقررات قانون وزارت کار قراردادی

مدت قرارداد:

- وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنیسته آماده به خدمت انفصل از خدمت مرخصی برای تحصیل مشغول تحصیل

- بست سازمانی:

- نام، آدرس و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

۱- پدر: (نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: نام پدر: آدرس و تلفن محل کار: شغل:)

۲- مادر: (نام و نام خانوادگی: آدرس و تلفن محل سکونت والدین: شغل: آدرس و تلفن محل سکونت والدین: شغل:)

ه - مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو: نام پدر: شماره شناسنامه: نام پدر: آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و - وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت دارای معافیت دامن (پژوهشکی کنالت خرید خدمت) دارای معافیت موقت (پژوهشکی کنالت)

که موعد آن پایان پذیرفته است، متولد سال ۱۳۵۴ با قبل از آن دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳۰۰

از زام می شوم در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳۰۰ شروع و در تاریخ / / ۱۳۰۰ پایان می پذیرد .

لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید.

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی از تا	محل جغرافیایی	معدل	مقطع و رشته تحصیلی	آدرس و تلفن مؤسسه آموزشی

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در رشته را دارم.

امضاء: تاریخ: نام و نام خانوادگی: