

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

محل
الصاق
عکس

فرم پذیرش

الف- متقاضی دوره تحصیلی

<input type="checkbox"/> کارشناسی	<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد	<input type="checkbox"/> دکتری	غیره :
<input type="checkbox"/> تمام وقت	<input type="checkbox"/> پاره وقت	<input type="checkbox"/> مکاتبه ای (غیرحضوری)	

ب- اطلاعات شخصی

نام:											
نام خانوادگی:											
نام پدر:											
نام همسر:											
ملیت:			جنسیت:			تاریخ تولد:			وضعیت تاهل:		
<input type="checkbox"/> زن			<input type="checkbox"/> مرد			روز: ماه: سال:			<input type="checkbox"/> مجرد		
دین:			محل تولد:			شهر: کشور:			<input type="checkbox"/> متاهل		
کدملی:			شماره گذرنامه:			تاریخ صدور:			در صورت تاهل تعداد فرزندان:		
کشور محل اقامت:			تاریخ انقضاء:			محل صدور:					
آدرس فعلی:											
کشور:			استان:			شهر:			خیابان:		
کوچه:			پلاک:			کدپستی:					
شماره تلفن:			شماره دورنگار:			پست الکترونیکی:					

ج- اطلاعات آموزشی

۱- تمام موسسات آموزشی را که در آنها حضور داشته اید به ترتیب زمانی ذکر نمایید.

کشور	شهر	نام مدرسه / نام دانشگاه	معدل نمرات	طول مدت تحصیلی	تاریخ فراغت از تحصیل	تاریخ شروع	رشته تحصیلی	مقطع

۲- آیا شما در حال حاضر در موسسه دیگری مشغول به تحصیل هستید؟ بلی خیر

اگر پاسخ مثبت است لطفا جدول زیر را کامل کنید.

رشته تحصیلی	نام دانشگاه	محل دانشگاه	مقطع آموزشی	تاریخ شروع

۳- رشته مورد علاقه به ترتیب اولویت

رشته مورد علاقه	ترم مورد نظر

۴- لطفا مشخص کنید که چگونه از نظر مالی تامین می شوید (شهریه را چگونه تامین می کنید)

بورسیه توسط شخص خودم خانواده شرکت غیره:

۵- درجه مهارت در زبان (ها):

زبان	خواندن			نوشتن			مکالمه		
	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف	خوب	متوسط	ضعیف
فارسی									
انگلیسی									

۶- کتاب ها و مقالات منتشر شده

عنوان	محل انتشار	ملاحظات

۷- نام، تلفن و آدرس بستگان و دوستان در ایران

نسبت	نام	نام خانوادگی	تلفن	آدرس

تاریخ: امضاء: