

بسمه تعالی

ثبت نام دانشجویان غیرایرانی غیربورسیه

فرم  
شماره ۱۱

(۱) هویت متقاضی						
نام:						
نام خانوادگی:						
نام پدر:						
نام جد:						
نام وسط:						
محل تولد:						
تاریخ تولد:						
(۲) مشخصات متقاضی						
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		دین:		مذهب:		شماره خانوار:
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> (ازدواج نکرده <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> (با همسر <input type="checkbox"/> دور از همسر) <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> تابعیت:						
(۳) مدارک شناسایی						
گذرنامه با اعتبار حداقل ماه پرونده اقامت		شماره:	تاریخ صدور:	محل صدور:		
دفترچه اقامت پناهندگی		شماره:	تاریخ صدور:	محل صدور:		
کارت هویت ویژه اتباع خارجی		شماره:	تاریخ صدور:	محل صدور:		
برگ خروج از کشور مدت دار		شماره:	تاریخ صدور:	محل صدور:		
(۴) آدرس						
کشور محل سکونت در خارج:		شهر:	پست الکترونیک:			
آدرس:						
شهر محل سکونت در ایران:		آدرس:				
کدپستی:		تلفن:	تلفن همراه:			
شهر محل تحصیل در ایران:		آدرس:				
تلفن:		نمابر:	پست الکترونیک:			
شهر محل کار فعلی در ایران:						
آدرس:		تلفن:				
شهر محل کار قبلی در ایران:						
آدرس:		تلفن:				
(۵) اطلاعات تحصیلی						
آخرین مدرک	محل اخذ مدرک	تاریخ اخذ مدرک	نام موسسه آموزش	شهر محل تحصیل	معدل کتبی	معدل کل
مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری حرفه ای <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی						
رشته تحصیلی: محل تامین هزینه تحصیلی: شیوه آموزش: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> نیمه حضوری <input type="checkbox"/> مجازی						
نوع تحصیل: <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> معادل <input type="checkbox"/> فراگیر <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> پودمانی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/> بورسیه ترددی						
(۶) مرتبطين (معرف، مشخصات مادر ایرانی، اعضای خانواده یا افراد تحت تکفل)						
نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شغل:	تلفن محل کار:		
آدرس محل سکونت:		تلفن محل سکونت:				

تاریخ: ..... امضاء: .....