|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\tahmasebi\Desktop\لگوی جدید دانشکده مدیریت.jpg | **فــرم ثبت نام**  **دانشکده مدیریت و آموزش پزشکی** | **كد : F-38**  **ويرايش : 16/7/98**  **تاریخ ایجاد :7/9/97** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات**  **دوره** | متقاضی شرکت در رشته **: آموزش پزشکی** | | نیمسال ثبت نام :  **نیمسال دوم 99-98** | |
| شماره دانشجویی: | | سهمیه : | |
| عادی  شاهد  ایثارگر  ذخیره  سایر | |
| **مشخصات**  **فردی** | نام و نام خانوادگی: | | Name & family name: | |
| نام پدر: | | وضعیت تاهل: | |
| جنسیت: | | تاریخ تولد : روز ......... ماه ........ سال .......... | |
| شماره شناسنامه: | | کد ملی: | |
| استان تولد: | | شهر تولد: | |
| محل صدور شناسنامه : | | دین : | مذهب: |
| قومیت: | تابعیت: |
| نظام وظیفه :  پایان خدمت  خرید خدمت  مشمول – معافیت تحصیلی  معافیت پزشکی | | | |
| **وضعیت**  **تحصیلی** | آخرین مدرک تحصیلی : محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:  رشته : تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی: روز ......... ماه ........ سال .......... | | | |
| **وضعیت اشتغال** | شاغل نیستم رسمی پیمانی قراردادی ضریبk | | | |
| محل فعالیت درصورت اشتغال : | | | |
| آدرس محل کار: | | | |
| تلفن محل کار: | | | |
| هیات علمی : بلی خیر درجه هیات علمی:  0    دانشگاه : دانشکده : | | | |
| **آدرس**  **و تلفن** | آدرس پستی: | | | |
| شماره تلفن ثابت: | شماره تلفن همراه : | | |
| شماره تلفن ضروری: | Email address: | | |