|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات**  **دوره** | پذیرش در رشته :  مقطع: | | نیمسال ثبت نام : | |
| نوع دوره:  روزانه⬜ الکترونیکی⬜ پردیس خودگردان ⬜ | | نوع سهمیه : | |
| عادی ⬜ شاهد⬜ ایثارگر ⬜ مازاد ⬜ استعداد درخشان⬜ | |
| **مشخصات**  **فردی** | نام و نام خانوادگی : | | First name & Last name: | |
| نام پدر: | | وضعیت تاهل: | |
| جنسیت: | | تاریخ تولد : روز ......... ماه ........ سال .......... | |
| شماره شناسنامه: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   کد ملی: | |
| استان محل تولد: | | شهر محل تولد: | |
| محل صدور شناسنامه : | | دین : | مذهب: |
| قومیت: | تابعیت: |
| نظام وظیفه : پایان خدمت ⬜ خرید خدمت ⬜ مشمول – معافیت تحصیلی ⬜ معافیت پزشکی ⬜ | | | |
| **سوابق**  **تحصیلی**  **1** | مقطع تحصیلی : محل اخذ مدرک تحصیلی:  سال دریافت مدرک تحصیلی: رشته: | | | |
| **سوابق**  **تحصیلی**  **2** | مقطع تحصیلی : محل اخذ مدرک تحصیلی:  سال دریافت مدرک تحصیلی: رشته: | | | |
| **وضعیت اشتغال** | شاغل نیستم ⬜ رسمی ⬜ پیمانی ⬜ قراردادی ⬜ ضریبk ⬜ | | | |
| محل فعالیت درصورت اشتغال : | | | |
| آدرس محل کار: | | | |
| تلفن محل کار: | | | |
| هیات علمی : بلی ⬜ خیر ⬜ مرتبه علمی: محل خدمت : | | | |
| **آدرس**  **و تلفن** | آدرس پستی:  کد پستی: | | | |
| شماره تلفن ثابت: | شماره تلفن همراه : | | |
| شماره تلفن ضروری: | پست الکترونیکی: | | |