

«باسم‌هه تعالی»

فرم درخواست ثبت‌نام پذیرفته‌شده‌گان با آزمون و بدون آزمون دکتری تخصصی (Ph.D)

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

الف - مشخصات دانشجو :

۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- تابعیت: ۵- شماره شناسنامه:

۶- جنسیت: زن مرد ۷- محل تولد: (روستا:) شهر: استان:) ۸- محل صدور شناسنامه: (حوزه: شهر: استان:) ۹- تاریخ تولد: / / ۱۰- تاریخ صدور شناسنامه: / / ۱۱- نوع پذیرش در آزمون: قبول

۱۲- استفاده از سهمیه رزمندگان ۱۳- وضعیت تأهل: (مجرد متأهل ۱۴- دین اسلام (شیعه سنی مسیحی کلیمی رزتشتی

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

۱- فوق لیسانس ، ۲- دکتری تخصصی ۳- تحصیلات حوزه معادل: در رشته: از (دانشگاه:) شهرستان: حوزه علمیه:) شهرستان:

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

در صورت شاغل بودن:

- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهادهای انقلاب اسلامی عمومی و عام المنشعه خصوصی آزاد

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

- وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنشسته آماده به خدمت انفصال از خدمت مرخصی برای تحصیل مشغول تحصیل

- پست سازمانی:

- نام، آدرس و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

۱- پدر: (نام و نام خانوادگی:

۲- مادر: (نام و نام خانوادگی:

آدرس و تلفن محل سکونت والدین:

ه - مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: نام پدر:

آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و - وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت دارای معافیت دائم (پژشکی کفالت خرید خدمت)، دارای معافیت موقت (پژشکی کفالت که موعد آن پایان نپذیرفته است، متولد سال ۱۳۵۴ یا قبل از آن دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اع زام می‌شوم ، در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می‌پذیرد .

- لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید.

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

ضمیم تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت‌نام در رشته را دارم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی:

«باسم‌هه تعالی»

فرم درخواست ثبت‌نام 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 خط خواناً تکمیل نمایید.

الف - مشخصات دانشجو :

۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- تابعیت: ۵- شماره شناسنامه:

۶- جنسیت: زن مرد ۷- محل تولد: (روستا:) شهر: استان:) ۸- محل صدور شناسنامه: (حوزه: شهر: استان:) ۹- تاریخ تولد: / / ۱۰- تاریخ صدور شناسنامه: / / ۱۱- نوع پذیرش در آزمون: قبول

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

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

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

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

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

در صورت شاغل بودن:

- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهادهای انقلاب اسلامی عمومی و عام المفہوم خصوصی آزاد

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

- وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنشسته آماده به خدمت انفصالت از خدمت مرخصی برای تحصیل مشغول تحصیل

- پست سازمانی:

- نام، آدرس و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

۱- پدر: (نام و نام خانوادگی:

۲- مادر: (نام و نام خانوادگی:

آدرس و تلفن محل سکونت والدین:

ه - مشخصات همسر دانشجو:

نام و نام خانوادگی: شماره شناسنامه: نام پدر:

آدرس و تلفن محل سکونت همسر دانشجو:

و - وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

دارای کارت پایان خدمت دارای معافیت دائم (پژوهشی کفالت خرید خدمت)، دارای معافیت موقت (پژوهشی کفالت

که موعد آن پایان نپذیرفته است، متولد سال ۱۳۵۴ یا قبل از آن دارای دفترچه آماده به خدمت که در تاریخ / / ۱۳ اعزام می‌شوم ، در حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می‌پذیرد .

- لطفاً سوابق تحصیلی خود را در جدول زیر بنویسید.

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

ضمیم تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت‌نام در رشته را دارم.

امضاء:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی: