

بسمه تعالی

برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی

سال ۱۳



سازمان تحقیقات آموزش کشور

دیر خاز حیات مرکزی کنش دانشجو

<http://sd.sanjesh.org>

محل الصاق
عکس

تذکر مهم: تکمیل دقیق این برگ برای بررسی پرونده شما ضروری است و هرگونه نقص در آن باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

نحوه پذیرش: ○ با آزمون ○ بدون آزمون

رشته انتخابی: نام دانشگاه / مؤسسه مورد پذیرش:	مقطع مورد پذیرش را علامت بزنید <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری
--	--

داوطلب محترم؛ در این کادر چیزی ننویسید.
ورود به دفتر استان
تاریخ:
شماره:

(۱) مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
مذهب:	تابعیت:	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>
نظام وظیفه: آماده به خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	تعداد اولاد:	شغل پدر:

(۲) سوابق تحصیلی: *نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ... **نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه/مؤسسه/مرکز محل تحصیل	شهر محل تحصیل	سال شروع	سال پایان	*نوع دانشگاه	**نحوه پذیرش
دیپلم							
ادرس و تلفن مؤسسه/مرکز							
کارشناسی							
ادرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی ارشد							
ادرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی ارشد							
ادرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							

(۳) وضعیت شغلی:

مشاغل	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان
فعلی							
ادرس و تلفن محل کار							
قبلی							
ادرس و تلفن محل کار							

٤) آدرس محل سکونت :

آدرس	شهر	استان	آدرس
			قبلی
			فعلی

٥) شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت :

تلفن همراه داوطلب :	تلفن منزل داوطلب :
تلفن همراه یکی از بستگان :	

٦) مشخصات همسر :

نام :	
نام خانوادگی :	
شماره ملی :	
نام پدر :	تاریخ تولد :
محل تولد :	
شماره شناسنامه :	تابعیت :
مذهب :	
نشانی محل کار و شماره تلفن :	

٧) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها یا سایر مؤسسات آموزش عالی در ٢ سال گذشته شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید .

نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

٨) مشخصات ٤ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل تحصیل یا کار، که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، را در جدول ذیل مرقوم فرمائید . (حتی المقدور کارمند دولت یا فرهنگی بوده و در یک استان ساکن یا شاغل باشند).

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	ملاحظات
١				
آدرس و تلفن				
٢				
آدرس و تلفن				
٣				
آدرس و تلفن				
٤				
آدرس و تلفن				

٩) سوابق فعالیتهای سیاسی ، اجتماعی و فرهنگی خود را بطور خلاصه بنویسید .

--

اینجانب به کلیه سؤالات مطروحه با صداقت و دقت جواب دادم و درستی و واقعیت آنها را متعهد می شوم.

امضاء :

تاریخ :

امضاء :

موارد زیر بایستی به پیوست این فرم ارسال گردد :

١- فیش پرداختی . ٢- کپی ١ نسخه از فرم صلاحیت تکمیل شده

٣- کپی شناسنامه و کارت ملی و حکم کارگزینی(در صورت وجود)