فرم شماره 1

**فرم ثبت نام دانشجويان دوره دكتری Ph.D**

|  |
| --- |
| **مشخصات دانشجو:**نام و نام خانوادگي: شماره ملي: شماره شناسنامه: نام پدر: صادره از: متولد: رشته پذيرفته شده: شغل پدر: شغل مادر: وضعيت نظام وظيفه:مشمول پایان خدمت: معافیت دائم:سهيمه قبولي: آزاد رزمندگان مازاد  |
| وضعيت اشتغال به كار(رسمي يا پيماني):محل خدمت: موافقت محل کار با ادامه تحصیل:  |
| وضعيت طرح : گواهي پايان طرح معاف از طرح ترخيص از طرحمشمول طرح نيستم دانشجوي ترم آخر |
| آخرين مدرك تحصيلي : كارشناسي ارشد دكتراي عموميمحل اخذ آخرين مدرك تحصيلي: رشته تحصيلي قبلی: تاريخ اخذ آخرین مدرك تحصیلی:  |
|  نمره کسب شده آزمون زبان:  |
| آدرس دقيق محل سكونت: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه :کد پستی:آدرس ایمیل: |
| اینجانب متعهد می شوم چنانچه اطلاعات وارده غیر واقعی باشد دانشگاه می تواد ثبت نام اینجانب را کان لم یکن نموده و حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت. امضاء وتاریخ :  |