

بسمه تعالی

فرم ثبت نام

محل

الصاق

عکس

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام:

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام خانوادگی:

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام پدر:

□□□□□□□□□□□□

شماره شناسنامه:

□□□□□□□□□□□□

کد ملی:

تاریخ تولد: روز: □□ ماه: □□ سال: □□□□ \* صرفاً متولدین ۱۳۷۳/۱۰/۰۱ و بعد از آن

محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ صدور: .....

وضعیت نظام وظیفه:  معافیت دائم  پایان خدمت (تا شروع نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹)

رشته تحصیلی دیپلم: ..... معدل دیپلم: □□/□□

رشته تحصیلی کارشناسی: ..... معدل کارشناسی: □□/□□

نام دانشگاه محل فارغ التحصیلی مقطع کارشناسی: .....

مدرک زبان:  دارم  ندارم \*

نمره مدرک زبان: TOEFL(PBT): □□□ □□□: TOEFL(IBT) □□□: IELTS(Academic) □□□

□□□: MHLE □□□: MCHE □□□: MSRT □□□: TOLIMO □□□: MELAB

\* پذیرفته شده آزمون کتبی ملزم به ارائه مدرک زبان جهت شرکت در مرحله دوم (مصاحبه و فراشناختی) می باشد.

آدرس محل سکونت: .....

کد پستی: ..... تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

\* مدت زمان سربازی و طرح نیروی انسانی به حداکثر سن اضافه می شود.

تعهد: اینجانب ..... کتبا متعهد می شوم اطلاعات اعلام شده فوق صحیح و دقیق بوده و در صورت هرگونه مغایرت، مسئولیت و عواقب بعدی به عهده اینجانب بوده و دانشگاه حق خواهد داشت مطابق مقررات و ضوابط مربوطه با اینجانب رفتار نماید.

امضا و تاریخ

\* تکمیل بند تعهد این فرم ضروری بوده و بدون امضا و تاریخ مورد قبول نمی باشد.