



بسمتعالی

## فرم درخواست ثبت نام از پذیرفته شدگان نهایی آزمون های سراسری ویژه فرهنگیان مرکز آموزش عالی ثامن المجتهد (ع) مشهد

### الف) اطلاعات مربوط به آزمون پذیرفته شدگان

سال قبولی : شماره دواطلب : نمره کل : رتبه در سهمیه :

### ب) مشخصات شناسنامه ای دانشجو :

۱- نام : ۲- نام خانوادگی : ۳- نام پدر : ۴- شماره شناسنامه : ۵- تابعیت :  
۶- محل صدور شناسنامه : ۷- محل تولد : ۸- تاریخ تولد : ۹- تاریخ صدور : / /  
۱۰- شماره ملی : ۱۱- جنس : مرد ☐ زن ☐ ۱۲- دین : اسلام (شیعه ☐ سنی ☐ ) مسیحی ☐ کلیمی ☐ زرتشتی ☐

### ج) وضعیت ایثارگری :

۱- فرزند شهید ☐ ۲- فرزند جانباز ☐ ۳- فرزند آزاده ☐

### د) سوابق تحصیلی دانشجو :

۱- براساس آخرین مدرک تحصیلی : دیپلم ☐ پیش دانشگاهی ☐ کاردانی پیوسته ☐ کاردانی ناپیوسته ☐  
۲- نوع مدرک براساس مجوز اجرای دوره : معادل ☐ غیر معادل ☐  
۳- گواهی قبولی در آزمون جامع برای دارندگان مدارک معادل : دارم ☐ ندارم ☐  
ر) وضعیت شغلی دانشجو : ( ۱- شاغل ☐ فاقد شغل ☐ )

### در صورت شاغل بودن : ۱- نوع سازمان :

دولتی (فرهنگی ☐ غیرفرهنگی ☐ ) وابسته به دولت ☐ نهاد وابسته به ارگان دیگر ☐ آزاد ☐

۲- نوع استخدام : رسمی ☐ پیمانی ☐ حق التدریس ☐ تمام وقت نهضت ☐ قراردادی ☐

۳- وضعیت فعلی اشتغال : شاغل ☐ انفصال از خدمت ☐ مرخصی ☐ ماموریت آموزشی ☐

۴- پست سازمانی : ۵- متعهد به خدمت در آموزش و پرورش هستم : بلی ☐ خیر ☐

۶- آدرس محل خدمت : استان : شهرستان : منطقه : واحد آموزشی : شماره تلفن محل خدمت :

### ه) مشخصات همسر یا والدین جهت تماس در مواقع لازم :

نام و نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : شماره تلفن :

### و) وضعیت نظام وظیفه عمومی (مخصوص برادران)

۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ ۲- معافیت دائم ☐ ۳- معافیت موقت ☐ ۴- متولد ۱۳۵۴ یا قبل از آن ☐ ۵- دارای دفترچه آماده بخدمت ☐  
۶- در حین خدمت که از تاریخ / / ۱۳ شروع و در تاریخ / / ۱۳ پایان می یابد .

۷- وضعیت مسکن : اجاره ☐ شخصی ☐ رهنی ☐ سازمانی ☐ غیره ☐ ۸- وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐

### ۹- آدرس دانشجو : کدپستی :

استان : شهرستان : خیابان : پلاک : تلفن منزل : تلفن همراه :

اینجانب ضمن تأیید مطالب فوق الذکر و با آگاهی کامل از مفاد مندرج در دفترچه آزمون ، دستورالعمل ثبت نام ، مدارک ثبت نام و سایر ضوابط و مقررات مربوط ، درخواست ثبت نام در رشته دوره کارشناسی ناپیوسته را دارم چنانچه حقایقی را کتمان نمایم و بعداً صحت و سقم آنان مشخص گردد مرکز آموزشی ثامن الحجج (ع) می تواند مطابق ضوابط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی : تاریخ : اثر انگشت و امضاء :