



باسمه تعالی

فرم شماره ۱

محل الصاق
عکس

فرم درخواست ثبت نام

دانشگاه فرهنگیان خراسان رضوی - واحد ثامن الحجج (ع)

شماره دانشجویی :

الف) اطلاعات مربوط به پذیرفته شدگان

سال قبولی : شماره دواطلب : شماره پرونده : رشته قبولی پذیرفته شده

ب) مشخصات شناسنامه ای:

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 ☐ دین: مذهب:

پ) وضعیت ایثارگری : ب

۱- فرزند شهید ☐ برادر شهید ☐ فرزند جانباز ☐ در صد جانبازی ☐ فرزند آزاده ☐ ایثار گر : (حضور در جبهه شش ماه و بالاتر)

ت) سوابق تحصیلی در زمان ثبت نام دوره :

۱- لیسانس ☐ فوق لیسانس ☐ دکترا ☐

۲- محل اخذ مدرک تحصیلی : دانشگاه : سال اخذ مدرک : رشته :

ث) سوابق تحصیلی حوزوی مهارت آموز با مشخصات کامل و تعیین سطح :

اگر از زمان ثبت نام مدرک بالاتری کسب کرده اید یا دانشجوی می باشید لطفاً یاد داشت نمایید.

ج) وضعیت شغلی: (۱- شاغل ☐ فاقد شغل ☐)

چ) در صورت شاغل بودن : ۱- نوع سازمان :

دولتی ☐ آزاد ☐ نوع شغل :

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

ح) مشخصات همسر یا والدین جهت تماس در مواقع لازم :

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

نسبت با دانشجو :

خ) وضعیت نظام وظیفه عمومی (مخصوص برادران)

۱- دارای کارت پایان خدمت ☐ معافیت دائم ☐ معافیت موقت ☐

۷- وضعیت مسکن : اجاره ☐ شخصی ☐ رهنی ☐ سازمانی ☐ غیره

۸- وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐

۹- آدرس محل سکونت: کدپستی:

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

اینجانب ضمن تأیید مطالب فوق الذکر 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

مهارت آموزی سال ۱۳۹۹ را دارم چنانچه حقایقی را کتمان ننمایم و بعداً صحت و سقم آنان مشخص گردد واحد دانشگاهی

ثامن الحجج (ع) می تواند مطابق ضوابط اقدام نماید .

نام و نام خانوادگی : تاریخ : / / تلفن همراه : اثر انگشت و امضاء: