

بسمه تعالی

فرم ثبت نام

محل

الصاق

عکس

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام:

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام خانوادگی:

□□□□□□□□□□□□□□□□

نام پدر:

□□□□□□□□□□□□□□

شماره شناسنامه:

□□□□□□□□□□□□□□

کد ملی:

تاریخ تولد: روز: □□ ماه: □□ سال: □□□□ * صرفاً متولدين ۱۳۷۴/۱۰/۰۱ و بعد از آن

محل تولد: محل صدور: تاریخ صدور:

وضعیت نظام وظیفه: معافیت دائم پایان خدمت (تا شروع نیمسال اول سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰)

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.