

## \* داوطلب گرامی مطالب ذیل را دقیقاً مطالعه فرمایید \*

مواردی که قبل از وارد کردن اطلاعات، بایستی رعایت شود :

۱. داوطلبان بایستی در تکمیل اطلاعات محل تحصیل، نکات ذیل را دقیقاً رعایت نمایند :

۱-۱- عنوان محل تحصیل را بصورت دقیق تکمیل نموده **و فقط به ذکر نام**

**دانشگاه یا مؤسسه اکتفا ننمایند.**

۱-۲- آدرس محل تحصیل را بصورت کامل و دقیق تکمیل نمایند.

به عنوان مثال در خصوص آدرس **دانشگاه شهید بهشتی** :

تهران - بزرگراه شهید چمران - خیابان یمن - میدان شهید شهرباری - دانشگاه شهید بهشتی

۲. داوطلبان بایستی صداقت را در تکمیل فرم رعایت نمایند، تکمیل اطلاعات

بصورت ناقص منجر به "**تأخیر**" در اعلام نتیجه و ارسال اطلاعات نادرست،

غلط و خلاف واقعیت، ممکن است منجر به "**ابطال نتیجه**" شود.

## \* مدارک مورد نیاز :

**الف)** فرم صلاحیت عمومی (نسخه اصلی «همراه با الصاق عکس رنگی»).

**ب)** واریز مبلغ : **۴۴۰/۰۰۰** ریال (ویژه سال ۹۸). اطلاعات پرداخت به شرح ذیل است :

شماره کارت : ۶۳۶۷-۹۵۷۰-۲۹۹۸-۲۲۸۲

شماره حساب : ۴۰۰۱۰۲۱۱۰۱۰۰۷۴۸۹

شماره شبا : IR770100004001021101007489

شناسه پرداخت : ۲۹۴۰۲۱۱۷۴۱۱۳۵۶۰۰۱۱۳۵۶۰۷۴۸۰۰۱۰

(ارائه اصل فیش پرداختی یا **کپی** رسید دریافتی از دستگاه خودپرداز الزامی است)

\***پرداخت مبلغ فوق برای کلیه مقاطع الزامی است\***

**ج)** کپی : ۱) صفحه اول شناسنامه ، ۲) کارت ملی ، ۳) در صورت اشتغال، ارسال کپی

حکم کارگزینی. ۴) صفحه اول گذرنامه(ویژه اتباع خارجی)

## برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

## دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی

سال ۹۸



سازمان اعتراف آموزش کشور

دیر غانه حیات مرکزی گزینش دانشجو

<http://sd.sanjesh.org>

مقطع مورد پذیرش را علامت بزنید	رشته انتخابی :	داوطلب محترم؛ در این کادر چیزی ننویسید.
<input type="checkbox"/> کارشناسی	نام دانشگاه / مؤسسه مورد پذیرش :	ورود به دفتر استان
<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد		تاریخ:
<input type="checkbox"/> دکторی		شماره:

(۱) مشخصات فردی :

نام :											
نام خانوادگی :											
نام پدر :											
شماره شناسنامه/شماره گذرنامه (اتباع غیر ایرانی) :											
سال تولد :											
محل تولد :											
دین/مذهب :											
تابعیت :											
وضعیت تأهل:	<input type="checkbox"/> مجرد	<input type="checkbox"/> متاهل	<input type="checkbox"/> فوت همسر	تعداد اولاد							
نظام وظیفه :	<input type="checkbox"/> آمده به خدمت										
در حال خدمت	<input type="checkbox"/>	معافیت دائم	<input type="checkbox"/>	معافیت تحصیلی	<input type="checkbox"/>	دارای کارت پایان خدمت	<input type="checkbox"/>				

(۲) سوابق تحصیلی : \* نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ... \*\* نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه/ مؤسسه/ مرکز	محل تحصیل	شهر	سال شروع	سال پایان	* نوع دانشگاه	** نحوه پذیرش
دیپلم								
آدرس و تلفن مؤسسه/ مرکز								
کاردادنی								
آدرس و تلفن مؤسسه/ دانشگاه								
کارشناسی ارشد								
آدرس و تلفن مؤسسه/ دانشگاه								
کارشناسی ارشد								
آدرس و تلفن مؤسسه/ دانشگاه								

(۳) وضعیت شغلی :

مشاغل	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان
فعال							
آدرس و تلفن محل کار							
قبلی							
آدرس و تلفن محل کار							

(۴) آدرس محل سکونت :

آدرس	شهر	استان	آدرس
			قبلي
			فعلي

(۵) شماره تلفنی که بتوان در موقع ضروری با شما تماس گرفت :

تلفن همراه داوطلب :	تلفن همراه يكى از بستگان :
---------------------	----------------------------

(۶) مشخصات همسر :

								نام :
								نام خانوادگي :
کد ملی(اتباع ایرانی) :								
شماره شناسنامه/شماره گذرنامه(اتباع غیر ایرانی) :				محل تولد :				سال تولد :
								تابعیت :
								نشانی محل کار و شماره تلفن :

(۷) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها یا سایر مؤسسات آموزش عالی در ۲ سال گذشته شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمائید .

نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

(۸) مشخصات ۴ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل تحصیل یا کار، که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، را در جدول ذیل مرقوم فرمائید .(حتی المقدور کارمند دولت یا فرهنگی بوده و در یک استان ساکن یا شاغل باشند).

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنای	شغل معرف	نام و نام خانوادگی	ملاحظات
					۱
				آدرس و تلفن همراه	
				آدرس و تلفن همراه	۲
				آدرس و تلفن همراه	۳
				آدرس و تلفن همراه	۴

(۹) سوابق فعالیتهای سیاسی ، اجتماعی و فرهنگی خود را بطور خلاصه بنویسید .

به کلیه سؤالات مطروحه با صداقت و دقت جواب دادم و درستی و واقعیت آنها را متعهد می شوم.	
امضاء :	تاریخ :

اینجانب

موارد زیر بایستی به پیوست این فرم ارسال گردد :

- فیش پرداختی.
- کپی ۱ نسخه از فرم صلاحیت تکمیل شده
- کپی شناسنامه و کارت ملی و حکم کارگزینی(در صورت وجود)