

برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی

داوطلبان ورود به دانشگاهها (پذیرش غیر متمرکز)

تذکر مهم: تکمیل دقیق این برگ برای بررسی پرونده ضروری است و هرگونه نقص اطلاعات، باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

محل الصاق
عکس

| مقطع مورد تقاضا | | | نام دانشگاه/مؤسسه |
|-----------------|----------|---------|-------------------|
| کارشناسی ارشد | کارشناسی | کاردانی | |
| | | | رشته انتخابی |

شماره پرونده

در کادر بالا چیزی ننویسید

۱) مشخصات فردی:

نام:

نام خانوادگی:

شماره ملی:

نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه:

شغل پدر: مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد متأهل تعداد اولاد:

وضعیت نظام وظیفه: آماده به خدمت در حال خدمت معافیت دائم معافیت تحصیلی دارای کارت پایان خدمت

۲) سوابق تحصیلی: توضیحات * و ** را به شرح ذیل تکمیل فرمائید:

* نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ...

| مقطع تحصیلی | کشور | شهر | دانشگاه/مؤسسه | سال شروع | سال پایان | *نوع دانشگاه | **نحوه پذیرش |
|--------------|------|-----|---------------|----------|-----------|--------------|--------------|
| دیپلم متوسطه | | | | | | | |
| آدرس | | | | | | | |
| کاردانی | | | | | | | |
| آدرس | | | | | | | |
| کارشناسی | | | | | | | |
| آدرس | | | | | | | |

۳) وضعیت شغلی:

| مشاغل | نام سازمان یا نهاد | پست سازمانی | نوع استخدام | تاریخ شروع | تاریخ پایان | آدرس/شماره تلفن محل کار |
|-------|--------------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------------------|
| فعلی | | | | | | |
| قبلی | | | | | | |

۴) آدرس محل سکونت:

| آدرس | استان | شهر | خیابان | کوچه | پلاک | تلفن |
|------|-------|-----|--------|------|------|------|
| قبلی | | | | | | |
| فعلی | | | | | | |

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

| | | |
|---------------------------|-----|--------------------|
| شماره تلفن: | کد: | تلفن همراه داوطلب: |
| تلفن همراه یکی از بستگان: | | تلفن منزل داوطلب: |

۶) مشخصات همسر :

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | نام : |
| | | | | | | | | | | | | | | | نام خانوادگی : |
| | | | | | | | | | | | | | | | نام پدر : |
| | | | | | | | | | | | | | | | تاریخ تولد : |
| | | | | | | | | | | | | | | | محل تولد : |
| | | | | | | | | | | | | | | | شماره شناسنامه : |
| | | | | | | | | | | | | | | | شغل : |
| | | | | | | | | | | | | | | | تابعیت : |
| | | | | | | | | | | | | | | | میزان تحصیلات : |
| | | | | | | | | | | | | | | | رشته تحصیلی : |
| | | | | | | | | | | | | | | | دانشگاه فراغت از تحصیل : |
| | | | | | | | | | | | | | | | شغل : |
| | | | | | | | | | | | | | | | آدرس و شماره تلفن محل کار : |

۷) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها و مؤسسات آموزشی عالی شرکت نموده اید ، جدول زیر را تکمیل نمایید .

| نام | سال | انواع و خیزشها | نوع مدرسه | ملاحظات |
|-----|-----|----------------|-----------|---------|
| | | | | |
| | | | | |

۸) مشخصات ۴ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل کار با تحصیل که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند ،
و بتوانند در مورد شما اظهار نظر نمایند را در جدول ذیل مرقوم فرمایید .

| نام | مقام | شغل | انواع مدرسه | ملاحظات |
|-----|------|-----|-------------|---------|
| | | | | |
| | | | | |

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

| |
|--|
| |
|--|

داوطلبانی که از کارکنان رسمی دولت هستند و با دارای سابقه همکاری و عضویت دواگانها و نهادهای انقلابی (سابقه حضور در
جبهه ، عضویت در بسیج ، انجمنهای اسلامی ، دارالقرآن ، ایشادگران و...) می یابند ، ضروری است جهت تسریع در کار ، اصل
حکم کارگزینی یا گواهی های مربوطه را از دستگا ، دریافت اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند .

اینجانب مسئولیت صحت کلبه متدرجان این بگا را به لحاظ قانونی بر عهده می گیرم .

تاریخ : امضاء :