محل

الصاق

عکس

بسمه تعالی

فرم ثبت نام

نام: □□□□□□□□□□□□□□

نام خانوادگی: □□□□□□□□□□□□□□

نام پدر: □□□□□□□□□□□□□□

شماره شناسنامه: □□□□□□□□□□

کد ملی: □□□□□□□□□□

تاریخ تولد: روز: □□ ماه: □□ سال: □□□□ * صرفا متولدین 1374/10/01 و بعد از آن

محل تولد: ..... محل صدور: ..... تاریخ صدور: .....

وضعیت نظام وظیفه: معافیت دائم □ پایان خدمت (تا شروع نیمسال اول سال تحصیلی 1401-1400)

□

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) می‌باشد.

آدرس محل سکونت: .....

کد پستی: ..... تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....

* مدت زمان سربازی و طرح نیروی انسانی به حداکثر سن اضافه می‌شود.

تعهد: اینجانب ..... کتبا متعهد می‌شوم 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.

* تکمیل بند تعهد این فرم ضروری بوده و بدون امضا و تاریخ مورد قبول نمی‌باشد. امضا و تاریخ