

شماره :

تاریخ :

سмест :

بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

سازمان سنجش آموزش کشور

دبيرخانه هيات مرکزي گزینش دانشجو

کاربرگ ۱۰۷: مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان پذیرش برگزیدگان علمی (پذیرش غیر متمرکز)

نذر مهم ۱: این برگه می‌باشد توسط داوطلبان برگزیده علمی که مدرک آموزشی آنها به تایید کمیته برگزیدگان علمی رسیده است، تکمیل گردد.
 نذر مهم ۲: تکمیل دقیق این برگه برای بررسی پرونده پذیرفته شدگان اولیه توسط کمیته پذیرش برگزیدگان علمی، ضروری است و هرگونه نقص اطلاعات، باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

(۱) مشخصات فردی:

محل العاق عکس	قطعه مورد تقاضا			نام دانشگاه/موسسه		شماره پروونده
	کارشناسی ارشد	کارشناسی	کاردادانی			
						در کادر بالا چیزی ننویسید
						نام:
						نام خانوادگی:
						شماره ملی:
						نام پدر: تاریخ تولد: محل تولد: شماره شناسنامه:
						شغل پدر: مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> تعداد اولاد وضعیت نظام وظیفه: آمده به خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>

(۲) سوابق تحصیلی: توضیحات * و ** را به شرح زیر تکمیل فرمایید:

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

** نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	کشور	شهر	دانشگاه/موسسه	سال شروع	سال پایان	* نوع دانشگاه	* نحوه پذیرش
							دیپلم متوسطه
							آدرس
							کاردادانی
							آدرس
							کارشناسی
							آدرس

(۳) وضعیت شغلی:

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

(۴) آدرس محل سکونت:

آدرس	استان	شهر	خیابان	کوچه	پلاک	تلفن

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

شماره تلفن:	کد:	تلفن همراه داوطلب:	
		تلفن منزل داوطلب:	

شماره :

تاریخ :

۶) مشخصات همسر:

نام:
نام خانوادگی:
شماره ملی:
نام پدر: تاریخ 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 و پذیرش‌های ورودی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید.

نام آزمون	سال	استان و شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

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

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنایی	شغل معرف	آدرس / تلفن محل تحصیل و محل کار	ملاحظات

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

داوطلبانی که از کارکنان رسمی دولتی هستند و یا دارای سابقه همکاری و عضویت در ارگان‌ها و نهادهای انقلابی سابقه حضور در جبهه، عضویت در بسیج، انجمان‌های اسلامی، دارالقرآن، ایثارگران و ...) می‌باشند، ضروری است جهت تسریع در کار، اصل حکم کارگرینی یا گواهی‌های مربوطه را از دستگاه ذیربیط اخذ و به ضمیمه این فرم ارسال دارند.

اینچنان مسئولیت صحت کلیه مندرجات این برگ را به لحاظ قانونی بر عهده می‌گیرم.

امضاء:

تاریخ: