به نام خدا

برگ مشخصات مربوط بررسي صلاحيت عمومي داوطلبان تحصيلات تكميلي
وزارت علوم، تحقيقات وفناوري
آزمون كارشناسي ارشد سال .....

تذكر مهم: تكميل دقيق اين برگ براي بررسي پرونده شما ضروري است و هرگونه نقص باعث تاخير در اعلام نتيجه خواهد شد

محل الصاق عكس ۴*۳

دانشگاه محل تحصيل دوره كارشناسي	كد

(براساس جدول شماره ۱ تكميلي گردد)

۱- مشخصات داوطلب:

نام خانوادگي: .....

نام:.....

نام پدر: شماره شناسنامه: تاريخ تولد: محل تولد:

شغل پدر: مذهب: تابعيت: وضعيت فرد: مجرد ☐ متاهل ☐

در صورت تاهل اطلاعات ذيل مربوط به همسر تكميل گردد:

نام و نام خانوادگي: نام پدر: ميزان تحصيلات: شغل:

نشاني و شماره تلفن محل كار:

۲- وضعيت تحصيلي:

مقطع تحصيلي	رشته تحصيلي	كشور	دانشگاه محل تحصيل	شهر محل تحصيل	شروع	پايان	معدل
كارداني							
كارشناسي							

۳- وضعيت شغلي:

مشاغل	سازمان يا نهاد	پست سازماني	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پايان	نشاني و شماره تلفن محل كار
قبلي								
فعلي								

*لازم است كاركنان رسمي دولت در صورت معرفي از دستگاه متبوع براي ادامه تحصيل برگ گواهي اشتغال به كار خود را در زمان ثبت‌نام از كارگزيني دستگاه متبوع دريافت و به ضميمه اين فرم ارسال دارند.

۴- مشخصات چهار نفر معرف مورد اعتماد غيرخويشاوند و قابل دسترس از محل تحصيل يا كار كه نسبت به شما شناخت كافي داشته باشند در جدول ذيل مرقوم فرماييد (حتي‌المقدر فرهنگي در يك استان):

نام و نام خانوادگي	نوع رابطه	مدت آشنائي	شغل معرف	آدرس، تلفن محل تحصيل و محل كار

۵- نشاني محل سكونت خود را در جدول ذيل قيد فرمائيد:

نشاني	استان	شهر	خيابان	كوچه	پلا ك
قبلي					
فعلي					

۶- - شماره تلفني كه بتوان در مواقع ضروري با شما تماس گرفت.

شماره تلفن	كد شهرستان

۷- داوطلباني كه داراي سابقه همكاري و عضوت در ارگانها و نهادهاي انقلابي (سابقه حضور در جبهه، عضويت در بسيج، سپاه پاسداران، انجمن‌هاي اسلامي، دارالقران، ايثارگران و ...) مي‌باشند، ضروري است اصل گواهي مربوطه را از دستگاه ذيربط اخذ و به ضميمه اين فرم ارسال دارند.

اينجانب از نظر قانوني و شرعي مسئوليت صحت كليه مندرجات اين برگ را تعهد مي‌نمايم.

امضاء: تاريخ: