

فرم درخواست ثبت نام دوره های آموزش عالی تکمیلی بین سطوح تحصیلی

مرکز آموزش علمی - کاربردی سازمان نظام مهندسی ساختمان استان البرز

اطلاعات زیر را مطابق شناسنامه و سایر مدارک معتبر به طور دقیق و خوانا تکمیل نمایید.

الف - مشخصات شناسنامه ای دانشجو:

- ۱- نام: ۲- نام خانوادگی: ۳- نام پدر: ۴- شماره شناسنامه:
 ۵- کد ملی: ۶- محل صدور شناسنامه: ۷- محل تولد: (شهر یا روستا)
 ۸- تاریخ تولد: ۹- جنس زن مرد ۱۰- تابعیت: ۱۱- دین:

ب - سوابق تحصیلی دانشجو براساس آخرین مدرک تحصیلی:

- دیپلم نظام قدیم متوسطه دوره پیش دانشگاهی نظام جدید را گذرانده ام فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکتری
 تحصیلات حوزه در رشته: که از (دبیرستان: دانشگاه: حوزه علمیه:)
 شهرستان: استان: در سال: فارغ التحصیل شده ام.

ج - وضعیت شغلی دانشجو: (۱- شاغل ۲- فاقد شغل)

در صورت شاغل بودن:

- نوع سازمان: دولتی وابسته به دولت نهادهای انقلاب اسلامی عمومی و عام المنفعه خصوصی آزاد
 - نوع استخدام: رسمی پیمانی آزمایشی روزمرد خرید خدمت طبق مقررات قانون وزارت کار قراردادی مدت قرارداد
 - وضعیت فعلی اشتغال: شاغل بازنشسته آماده به خدمت انفصال از خدمت
 - پست سازمانی: میزان حقوق ماهیانه: نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم:
 - نام، نشانی و شماره تلفن محل کار:

د - مشخصات والدین دانشجو:

- ۱- پدر: نام و نام خانوادگی: شغل: نشانی و تلفن محل کار:
 ۲- مادر: نام و نام خانوادگی: شغل: نشانی و تلفن محل سکونت والدین:

ه - مشخصات همسر دانشجو:

- نام و نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
 نشانی و تلفن محل کار همسر:
 نشانی و تلفن محل سکونت همسر:

و - وضعیت نظام وظیفه (مخصوص برادران)

- دارای کارت پایان خدمت دارای معافیت دائم (پزشکی کفالت)، دارای معافیت موقت (پزشکی کفالت) که موعد آن پایان پذیرفته است، دارای معافیت عنایات رهبری خرید خدمت ، دارای برگه اعزام به خدمت که تاریخ اعزام آن / / ۱۳ می باشد و یادر حین خدمت هستم که از تاریخ / / ۱۳ شروع شده و در تاریخ / / ۱۳ پایان می پذیرد

سوابق قبلی

نام مؤسسه آموزشی	سالهای تحصیلی		محل جغرافیایی	معدل	مقطع و رشته تحصیلی	نشانی و تلفن مؤسسه آموزشی
	از	تا				

ضمن تأیید مطالب فوق، درخواست ثبت نام در دوره تک پودمان را دارم.

امضاء دانشجو:

تاریخ:

نام و نام خانوادگی: