بسمه تعالي

جمهوري اسلامي ايران

وزارت علوم، تحقيقات و فناوري

محل الصاق

عكس

**فرم پذيرش**

فرم بورسيه تحصيلي

(پيوست شماره 2)‌

الف:‌ متقاضي دوره تحصيلي

|  |  |
| --- | --- |
| كارشناسي  كارشناسي ارشد  دكترا غيره :‌   |  | | --- | |  |   نوع پذيرش: تمام وقت  پاره وقت  مكاتبه­اي (غيرحضوري)  |

ب- اطلاعات شخصي

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام :‌ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام خانوادگي:‌ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام پدر: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| نام همسر: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ملت:  دين: | جنسيت:‌  زن :‌  مرد:  | | | تاريخ تولد:‌  روز: ماه: سال: | | | | | | | | | | وضعيت تاهل:  مجرد:   متاهل:    |  | | --- | |  |   در صورت تاهل، تعداد فرزندان: | | | | | | | | |
| محل تولد:  شهر: كشور: | | | | | | | | | |
| كدملي: | | | | شماره گذرنامه: تاريخ صدور:  تاريخ انقضاء:‌ محل صدور: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| كشور محل اقامت: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| آدرس فعلي:  كشور: استان: شهر: خيابان:  كوچه: پلاك: كدپستي: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| شماره تلفن: شماره دورنگار: پست الكترونيكي :‌ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ج – اطلاعات آموزشي

1. تمام موسسات آموزشي را كه در آنها حضور داشته ايد به ترتيب زماني ذكر نماييد.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع | رشته تحصيلي | تاريخ شروع | تاريخ فراغت از تحصيل | طول مدت تحصيل | معدل نمرات | نام مدرسه/ نام دانشگاه | شهر | كشور |
| ديپلم |  |  |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي |  |  |  |  |  |  |  |  |
| كارشناسي ارشد |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. آيا شما در حال حاضر ِ در موسسه ديگري مشغول به تحصيل هستيد؟ بلي  خير

اگر پاسخ مثبت است ، لطفاٌ جدول زيررا كامل كنيد.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رشته تحصيلي | نام دانشگاه | محل دانشگاه | مقطع آموزشي | تاريخ شروع |
|  |  |  |  |  |

1. رشته مورد علاقه به ترتيب اولويت:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رشته مورد علاقه | | ترم مورد نظر |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. لطفاً مشخص كنيد كه چگونه از نظر مالي تامين مي­شويد (شهريه را چگونه تامين مي كنيد)

|  |
| --- |
|  |

 بورسيه  توسط شخص خودم  خانواده  شركت غيره

1. درجه مهارت در زبان (ها):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| زبان | خواندن | | | نوشتن | | | مكالمه | | |
| خوب | متوسط | ضعيف | خوب | متوسط | ضعيف | خوب | متوسط | ضعيف |
| فارسي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| انگليسي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. كتابها و مقالات منتشرشده:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | | محل انتشار | مكالمه |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

1. نام ، تلفن و آدرس بستگان و دوستان در ايران :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نسبت | نام | نام خانوادگي | تلفن | آدرس |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

تاريخ :‌ امضاء:‌