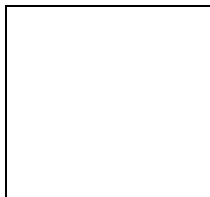




باسمه تعالی
فرم اطلاعات دانشجو



لطفاً کلیه موارد را با دقت تکمیل فرمایید.

نام خانوادگی:	نام:	شماره شناسنامه:	کدملی:
محل تولد:	تاریخ تولد:	جنسیت: زن ☐ مرد ☐	چپ دست هستم: ☐ بله ☐ خیر ☐
نام پدر:	شغل پدر:	تعداد فرزندان:	وضعیت تأهل: متاهل ☐ مجرد ☐
وضعیت تأهل: مجرد ☐ متاهل ☐	مستأهل ☐	سابقه بیماری (جسمی-روحي): ندارم ☐ دارم ☐	نوع بیماری:
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ☐	معافیت دائم ☐	معافیت پزشکی ☐	معافیت تحصیلی ☐
نوع سهمیه: آزاد ☐	شهدا ☐	جانبازان ☐	معلولین ☐
آزادگان ☐	رزمندگان ☐		

آدرس محل سکونت در تهران و کدپستی:

تلفن:

آدرس محل سکونت در شهرستان و کدپستی:

تلفن شهرستان:

پست الکترونیکی:

وضعیت شغلی: شاغل (دولتی ☐ غیردولتی ☐)	نوع استخدام: رسمی ☐ پیمانی ☐ قراردادی ☐	تعهد خدمت:
نوع شغل:	نام محل کار:	آدرس محل کار:

سوابق تحصیلی در دبیرستان: مدرک دیپلم در رشته:	با معدل:	سال اخذ:	شهر محل اخذ:
سوابق تحصیلی در دانشگاه: مدرک کارشناسی در رشته:	دانشگاه:	رتبه قبولی در کارشناسی:	
وضعیت تحصیلی: دانشجوی کارشناسی ☐	فارغ التحصیل ☐	تاریخ فراغت از تحصیل:	
در صورت داشتن مدرک کارشناسی/کارشناسی ارشد دیگر یا تحصیلات حوزوی: نام رشته:	دانشگاه:		

انتخاب این دانشکده جهت ادامه تحصیل در فرم انتخاب رشته سازمان سنجش، چندمین اولویت شما می باشد:.....
در کدامیک از رشته های این دانشکده مجاز شده اید و با چه رتبه ای: رتبه کل:
مطالعات منطقه ای (اوراسیا) ☐ با رتبه مطالعات منطقه ای (آسیای شرقی) ☐ با رتبه:
دیپلماسی و سازمانهای بین المللی ☐ با رتبه: روابط بین الملل ☐ با رتبه: مطالعات جهان (شبه قاره هند) ☐ با رتبه:

زبان خارجی که بلد هستید و میزان تسلط به آن:

- ۱- ۲- ۳-
سوابق علمی، پژوهشی، فرهنگی، اجتماعی، دوره های تخصصی که گذرانده اید یا هر توضیح دیگری که لازم می دانید:
۱- ۲- ۳-

☐ مراتب مندرج در متن فوق مورد تأیید می باشد. در صورت مغایرت، مسئولیت عواقب آن بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی: امضا و تاریخ: