**دانشگاه ولایت**

**فرم ثبت­نام تحصیلات تکمیلی**

**مشخصات فردی دانشجو**

|  |  |
| --- | --- |
| نام:  | نام­خانوادگی:  |
| نام پدر:  | تاریخ تولد: / / |
| شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور: محل تولد: |
| تابعیت:  | جنسیت: مرد زن  |
| دین: مسلمان مسیحی زرتشتی کلیمی |

**سوابق تحصیلی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مقطع تحصیلی | عنوان رشته | گرایش | نام دانشگاه | شهر | کشور | معدل کل | تاریخ دقیق اخذ مدرک |
| کاردانی |  |  |  |  |  |  | / /  |
| کارشناسی |  |  |  |  |  |  | / /  |
| کارشناسی ارشد |  |  |  |  |  |  | / /  |

**مشخصات محل سکونت**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| استان | شهرستان | کدپستی | شماره تلفن ثابت | شماره تلفن همراه |
|  |  |  |  |  |
| آدرس دقیق محل سکونت: |

 مشخصات رشته قبولی:

|  |  |
| --- | --- |
| نوع قبولی: | روزانه شبانه |
| سهمیه قبولی: | مناطق شاهد رزمندگان سایر(با ذکر نام): |
| مقطع قبولی: | رشته قبولی: | گرایش: |

 **وضعیت نظام وظیفه و شغل:**

|  |  |
| --- | --- |
| وضعیت نظام وظیفه | پایان خدمت معافیت پزشکی معافیت تکفل معافیت تحصیلی درحال خدمت |
| وضعیت اشتغال | دولتی رسمی دولتی غیر رسمی سازمان غیردولتی شغل آزاد بدون شغل  |
| نام و آدرس محل اشتغال (درصورت اشتغال): |
| نام و آدرس موسسه بورس دهنده (در صورت بورسیه بودن): |

 **تعهدنامه**

|  |
| --- |
| اینجانب با مشخصات فوق مسئولیت صحت کلیه اطلاعات ذکر شده را بر عهده می­گیرم و تعهد می­نمایم ضمن احترام و رعایت مقررات آموزشی دانشگاه، به صورت تمام وقت به امر تحصیل و پژوهش بپردازم و در صورت تخلف، دانشگاه ولایت می­تواند مطابق مقررات آموزشی اقدام و در صورت تکرار تخلف از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری نماید.نام و نام­خانوادگی دانشجو: امضا: تاریخ: / / |