**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: / / |