



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه مفید
برگ درخواست پذیرش

محل
الصاق عکس

الف) متقاضی دوره تحصیلی:

<input type="checkbox"/>	کارشناسی	<input type="checkbox"/>	کارشناسی ارشد	<input type="checkbox"/>	دکتر	<input type="checkbox"/>	غیره (توضیحات):
نوع پذیرش: تمام وقت <input type="checkbox"/>		پاره وقت <input type="checkbox"/>		مکاتبه ای (غیر حضوری) <input type="checkbox"/>			

ب) اطلاعات شخصی:

نام:											
نام خانوادگی:											
نام پدر:											
نام و نام خانوادگی همسر:											
جنسیت:			تاریخ تولد شمسی:			تاریخ تولد میلادی:			وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/>		
زن <input type="checkbox"/>			روز: ماه: سال:			روز: ماه: سال:			متأهل <input type="checkbox"/>		
مرد <input type="checkbox"/>			روز: ماه: سال:			روز: ماه: سال:			تعداد فرزندان:		
ملیت:			محل تولد: شهر:			نوع مدرک اقامتی:			تاریخ و محل صدور:		
دین:			کشور:			شماره مدرک اقامتی:			تاریخ انقضا:		
نشانی در کشور متبوع: استان:				شهر:				بخش / روستا:			
کوپه:				پلاک:				بلوک:			
تلفن:				کد شهر:				کد کشور:			
نشانی فعلی: کشور:				استان:				شهر:			
خیابان:				فرعی:				کوچه:			
طبقه:				واحد:				کد پستی:			
جهت تماس های فوری و ضروری: شماره تلفن ثابت:				کد شهر:				کد کشور:			
تلفن همراه:				شماره دورنگار:				نشانی پست الکترونیکی:			

ج) اطلاعات آموزشی:

۱- چنانچه در حال حاضر در مؤسسه دیگری مشغول به تحصیل هستید جدول زیر را کامل کنید.

رشته تحصیلی	نام دانشگاه	محل دانشگاه	مقطع آموزشی	تاریخ شروع

۲- تمام مؤسسات آموزشی را که در آن حضور داشته‌اید به ترتیب ذکر نمایید.

مقطع	رشته تحصیلی	تاریخ شروع	تاریخ فراغت از تحصیل	طول مدت تحصیل	میانگین نمرات	نام مدرسه / نام دانشگاه	شهر	کشور
دیپلم								
کارشناسی								
کارشناسی ارشد								

ردیف	رشته مورد علاقه	نیمسال و سال مورد نظر
۱		
۲		

۳- رشته مورد علاقه به ترتیب اولویت: ←

۴- هزینه های تحصیل دوره شما چگونه تأمین میشود؟

توسط شخص خودم خانواده بورسیه شرکت / مؤسسه
 غیره (توضیحات):

۵- درجه مهارت در زبان(ها):

توضیحات	مکالمه			نوشتن			خواندن			زبان
	ضعیف	متوسط	خوب	ضعیف	متوسط	خوب	ضعیف	متوسط	خوب	
										فارسی
										انگلیسی
										سایر ()

۶- مهمترین کتاب‌ها و مقالات منتشر شده:

ردیف	عنوان	مؤسسه محل انتشار / شهر / کشور	به زبان
۱			
۲			

۷- نام، تلفن و آدرس بستگان و دوستان در ایران:

نسبت	نام	نام خانوادگی	تلفن	نشانی کامل

د) نظریه گروه:

با پذیرش نامبرده در رشته.....گرایش.....موافقت می شود موافقت نمیشود
 نام و امضای مدیر گروه: تاریخ:

جهت پذیرش نامبرده برابر ضوابط اقدام شود.
 نام و امضای رئیس اداره پذیرش: تاریخ:

تاریخ و شماره اعلام موافقت دانشگاه به وزارت علوم تاریخ و شماره نامه وزارت علوم به دانشگاه موافقت عدم موافقت

تاریخ ثبت نام..... سال و نیمسال شروع به تحصیل.....

نامبرده در تاریخ..... طی.....نیمسال تحصیلی در مقطع.....رشته.....با معدل کل.....فارغ التحصیل شد.