

بسمه تعالی

لطفا در این قسمت چیزی ننویسید

محل الصاق

عکس

۳*۴

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

هیات مرکزی گزینش دانشجو

فرم مشخصات شرکت کنندگان در آزمون

دوره دستیاری

سال آزمون : رشته پذیرفته شده : شماره دانشجویی :

تذکر ۱: چنانچه این فرم ناقص تکمیل گردد به آن ترتیب اثر داده نخواهد شد.

تذکر ۲: قسمت‌هایی که جواب ندارد با خط تیره مشخص فرمائید.

تذکر ۳: مدارکی که باید پیوست شود : دوقطعه عکس ، تصویر صفحات شناسنامه و کارت ملی (دانشجو می بایست مدارک نامبرده را در مراجعه حضوری جهت ثبت نام ارائه نماید .)

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	معدل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	دکتری حرفه ای					

نام خانوادگی :

نام :

کد ملی : شماره شناسنامه : نام پدر : تاریخ تولد:
 محل تولد : دین : مذهب : وضعیت تاهل : مجرد متاهل
 وضعیت خدمت وظیفه : تابعیت : نام و نام خانوادگی قبلی :
 نام و نام خانوادگی همسر : میزان تحصیلات همسر : شغل و محل کار همسر:
 شغل پدر : شغل مادر :
 آدرس محل زندگی والدین:

نام دانشگاهای محل تحصیل بصورت میهمان یا انتقالی :

ردیف	نام دانشگاه	تاریخ شروع	تاریخ پایان	میهمان یا انتقال
۱				
۲				
۳				

وضعیت اشتغال خدمت فعلی و تعهدات قانونی

نام محل کار	مسئولیت	تاریخ شروع و خاتمه	نوع استخدام	آدرس دقیق و تلفن
				فعالیت فعلی
				طرح خارج از مرکز

کارکنان رسمی دولت و پرسنل رسمی نیروهای نظامی و انتظامی لازم است تصویر حکم کارگزینی خود را ضمیمه نمایند.

آدرسهای محل سکونت بطور دقیق نوشته شود:

آدرس	استان	شهر	آدرس پستی	تاریخ شروع و خاتمه اقامت
				فعلی
				قبلی

مشخصات ۴ نفر از افرادی که شما را کاملا شناخته و قابل دسترسی می باشند ذکر نمائید. (بدیهی است دو نفر از افراد معرفی شده می بایست از آشنایان (نسبت خانوادگی درجه یک نداشته باشند) و دو نفر دیگر از دوستان دوره تحصیل باشند.

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	آدرس و تلفن
۱				
۲				
۳				
۴				

سابقه محکومیت کیفری یا انضباطی

ردیف	نوع سابقه	تاریخ وقوع	نوع حکم	محل صدور حکم

تلفن منزل:

تلفن همراه:

شماره تلفن ضروری در دسترس:

E-MAIL:

اینجانب متعهد می گردم که بندهای مذکور در این فرم را بدون اشتباه و بر اساس مدارک تکمیل نموده و در صورت وجود هر گونه مغایرت و یا عدم صحت مندرجات فوق، مسئولیت کلیه عواقب آن بر عهده اینجانب خواهد بود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تکمیل فرم:

امضاء: