

بسمه تعالی

برگ مشخصات بررسی صلاحیت عمومی داوطلبان

دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی

سال ۱۳



سازمان پیش آموزش کشور

دبیرخانه هیات مرکزی گزینش دانشجو

<http://sd.sanjesh.org>

محل الصاق
عکس

تذکر مهم: تکمیل دقیق این برگ برای بررسی پرونده شما ضروری است و هرگونه نقص در آن باعث تأخیر در اعلام نتیجه خواهد شد.

نحوه پذیرش: با آزمون بدون آزمون

داوطلب محترم؛ در این کادر چیزی ننویسید.
ورود به دفتر استان
تاریخ:
شماره:

رشته انتخابی:
نام دانشگاه / مؤسسه مورد پذیرش:
مقطع مورد پذیرش را علامت بزنید
<input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کاردانی
<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری

(۱) مشخصات فردی:

نام:
نام خانوادگی:
نام پدر:
شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل تولد: شغل پدر:
مذهب: تابعیت:
نظام وظیفه:	آماده به خدمت <input type="checkbox"/> در حال خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>
شماره ملی:

(۲) سوابق تحصیلی: *نوع دانشگاه شامل: دولتی، آزاد، غیرانتفاعی، پیام نور، علمی کاربردی و مجازی و ... **نحوه پذیرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و ...

مقطع تحصیلی	رشته	دانشگاه/مؤسسه/مرکز محل تحصیل	شهر محل تحصیل	سال شروع	سال پایان	* نوع دانشگاه	** نحوه پذیرش
دیپلم							
آدرس و تلفن مؤسسه/مرکز							
کاردانی							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							
کارشناسی ارشد							
آدرس و تلفن مؤسسه/دانشگاه							

(۳) وضعیت شغلی:

مشاغل	نام سازمان یا نهاد	پست سازمانی	نوع استخدام	استان	شهرستان	شروع	پایان
فعلی							
آدرس و تلفن محل کار							
قبلی							
آدرس و تلفن محل کار							

آدرس	استان	شهر	آدرس
قبلی			
فعلی			

٥) شماره تلفنی که بتوان در مواقع ضروری با شما تماس گرفت :

تلفن همراه داوطلب :	تلفن منزل داوطلب :
تلفن همراه یکی از بستگان :	

٦) مشخصات همسر :

نام :	نام خانوادگی :
شماره ملی :	
نام پدر :	تاریخ تولد :
شماره شناسنامه :	تابعیت :
نشانی محل کار و شماره تلفن :	محل تولد :
	مذهب :

٧) چنانچه تاکنون در آزمون ورودی دانشگاهها یا سایر مؤسسات آموزش عالی در ٢ سال گذشته شرکت نموده اید، جدول زیر را تکمیل نمایید .

نوع آزمون	سال آزمون	استان	شهرستان	نتیجه آزمون	ملاحظات

٨) مشخصات ٤ نفر از افراد مورد اعتماد غیر خویشاوند و قابل دسترس از محل تحصیل یا کار، که نسبت به شما شناخت کافی داشته باشند، را در جدول ذیل مرقوم فرمائید. (حتی المقدور کارمند دولت یا فرهنگی بوده و در یک استان ساکن یا شاغل باشند).

نام و نام خانوادگی	نوع رابطه	مدت آشنائی	شغل معرف	ملاحظات
١	آدرس و تلفن			
٢	آدرس و تلفن			
٣	آدرس و تلفن			
٤	آدرس و تلفن			

٩) سوابق فعالیتهای سیاسی ، اجتماعی و فرهنگی خود را بطور خلاصه بنویسید .

اینجانب

به کلیه سؤالات مطروحه با صداقت و دقت جواب دادم و درستی و واقعیت آنها را متعهد می شوم.

امضاء :

تاریخ :

موارد زیر بایستی به پیوست این فرم ارسال گردد :
 ١- فیش پرداختی . ٢- کپی ١ نسخه از فرم صلاحیت تکمیل شده
 ٣- کپی شناسنامه و کارت ملی و حکم کارگزینی(در صورت وجود)