

دانشگاه جامع علمی-کاربردی

محل نصب عکس

ایران، کرمانشاه، اسلام آبادغرب، کدپستی 6761861713

تلفن: 8345224699(98+) Email:info@ircast.orgWeb Site: www.ircast.org

شماره دانشجویی: ..........................

(برای استفاده اداری)

برگ درخواست تحصیل

لطفاً برگ درخواست را به طور کامل و با خط خوش پر کنید. برگ ناقص یا ناخوانا بررسی نمی شود.

**مشخصات فردی:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 مرد🞎 زن |
| **نام خانوادگی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نام پدر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎 مجرد🞎 متأهلتعداد فرزندان : ................. |
| **نام مادر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نام همسر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ملیت:**......................... | **تاریخ تولد:**روز: ................... ماه: ................. سال: ................... | **محل تولد:**شهر: ............................ کشور: .......................... |
| **شماره گذرنامه یا کارت اقامت (ش. سریال)** ...................................................... **تاریخ انقضا:** .......................**محل صدور:** ........................................................................................... **تاریخ صدور:** ................................. | **شماره ملی:**.............................................. |
| **آدرس محل اقامت:**کشور: ......................... استان: ........................ شهر: ............................ خیابان: ................................... کوچه: ..................................... پلاک: ..............................کدپستی: ........................................................... تلفن منزل (با کد شهر): ....................................................... تلفن همراه: ............................................................دورنگار: ................................................................. پست الکترونیکی: .................................................................................................................................................... |

**مدارک علمی:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدرک** | **رشته تحصیلی** | **تاریخ شروع** | **تاریخ اتمام** | **معدل** | **نام دبیرستان/ دانشگاه** | **شهر** | **کشور** |
| **دیپلم** |  |  |  |  |  |  |  |
| **پیش دانشگاهی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |  |

**آیا درحال حاضر مشغول تحصیل می­باشید؟**  بلی 🞎 خیر🞎 (در صورت بلی جدول زیر را تکمیل کنید):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **رشته تحصیلی** | **نام مؤسسه** | **محل** | **مقطع** | **تاریخ شروع** |
|  |  |  |  |  |

**رشته انتخابی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **کد رشته** | **رشته انتخابی** | **مقطع** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**وضعیت مالی برای تحصیل:** 🞎 بورسیه نهادها یا مؤسسات 🞎 درآمد شخصی 🞎 خانواده 🞎 شرکت 🞎 غیره

در صورتی که بورس نهادها یا مؤسسات هستید، مدرک تأیید شده خود را پیوست کنید.

**میزان تسلط به زبان­های خارجی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **زبان** | **خواندن** | **نوشتن** | **صحبت کردن** |
| **عالی** | **متوسط** | **ضعیف** | **عالی** | **متوسط** | **ضعیف** | **عالی** | **متوسط** | **ضعیف** |
| **فارسی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **عربی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **انگلیسی** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **زبان­های دیگر** | **1. 2. 3.** |

**مشخصات دو نفر از بستگان یا آشنایان نزدیک در ایران:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام** | **نسبت** | **نشانی** | **تلفن** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

اینجانب ....................................................... متعهد می­شوم که این برگ را با اطلاع کامل پر کرده و همه­ی اطلاعات ذکر شده، صحیح و معتبر می­باشد و می­دانم که چنانچه اطلاعات، ناصحیح و نامعتبر باشد، موجب رد درخواست من شده و چنانچه پذیرشی نیز بر این اساس داده شده باشد، باطل خواهد شد.

نام و نام خانوادگی: ...................................... تاریخ: .............................. امضاء: ..........................................