

فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی (Ph.D)

شخصات مقاضی گذراندن تعهدات قانونی در داشکشیده.....**نام مرکز تحقیقاتی**.....**با برآکر تحقیقاتی**.....**نام گروه آموزشی**.....**گروه آموزشی**

١- مشخصات متقاضی

نام:	نام خانوادگی:
نام پدر: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:	شماره شناسنامه: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input checked="" type="checkbox"/> شماره کد ملی:
دین: مذهب: تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل:	تلفن دیگری که در موقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت.....	سوابق ایشارگری: خانواده شهید <input type="checkbox"/> نسبت با شهید: / جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی: / آزاده <input type="checkbox"/> طول مدت اسارت:
حضور داوطلبانه در جبهه <input type="checkbox"/> طول مدت جبهه به ماه و روز:	مشخصات همسر:
نام و نام خانوادگی: تابعیت: محل تولد:	نام و نام خانوادگی: تابعیت: محل تولد:
مدرک تحصیلی: شغل:	نیازمندی: شغل:
نشانی و تلفن محل کار همسر:	نیازمندی: شغل:

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی :

ردیف	قطعه تحصیلی	روش تحصیلی	معدل/رتبه	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						
۳	دکتری یا Ph.D						
۴	تخصص						
۵	فوق تخصص یا فلوشیپ						

^۳-**سُوْفَاق، آمُوشی و فُوهُهشی:** حناتچه در دانشگاهها با مهندسی آموزش، عالی، بیوههش، ساخته تدبیر، بایوههش، دارید در حدود لذتی، موقوم فرمائید.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نماید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

٤- سوابق اجرایی و استغال متقاضی: