فرم درخواست بورسیه تحصیلی دکتر آذرنوش

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردی** | **نام :**  | **نام پدر :**  | **محل الصاق عکس** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نام خانوادگی :**  | **نام خانوادگی قبلی :**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **شماره شناسنامه :**  | **تاریخ تولد روز : ماه : سال :**  |
| **محل تولد :**  |  | **جنسیت : مرد 🗆 زن 🗆**  |
| **محل صدور :**  | **کد ملی:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **وضعیت تاهل: متاهل 🗆 مجرد 🗆** | آدرس پست الکترونیکی:  |
| **تلفن ثابت:** **تلفن همراه:**  |
| **وضعیت نظام وظیفه : دارای گواهینامه پایان خدمت 🗆 معافیت دائم 🗆 معافیت موقت 🗆 معافیت پزشکی 🗆**  |
| **میزان تحصیلات**  | **رشته تحصیلی دیپلم :**  | **دبیرستان محل تحصیل :**  | **معدل :**  |
| **رشته تحصیلی کارشناسی :**  | **دانشگاه محل تحصیل :**  | **معدل :**  |
| در صورتیکه در حال حاضر مشغول به تحصیل می باشید قسمت زیر را تکمیل کنید :  |
| مقطع تحصیلی | رشته تحصیلی | نام دانشگاه محل تحصیل | سال ورودی |
|  |  |  |  |
| **سوابق شغلی** | نام محل کار | نوع شغل | نوع استخدام | استان | شهر | تاریخ شروع | تاریخ پایان | تلفن محل کار |
| قبلی |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| فعلی |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **تسلط به زبان دوم** | **زبانهایی که در نگارش و تکلم تسلط دارید :**  |
| **موارد پژوهشی**  |
| **عنوان مقالات، خلاصه مقالات در همایش و ترجمه ها**  | **محل درج و انتشار**  | **سال انتشار**  | **تعداد صفحات**  |
| **مجله**  | **کتاب**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| اینجانب با درستی و دقت کامل به سئوالات این پرسشنامه پاسخ گفتم ونسبت به صحت پاسخهای داده شده خود را مسئول می­دانم و متعهد می­شوم در صورت برخورداری از بورسیه تحصیلی دکتر آذرنوش تمامی موارد مندرج در آئین نامه اعطای بورس را رعايت نمایم.  تاریخ و امضاء داوطلب:  آدرس منزل : کد پستی 10 رقمی :  |