

برگه درخواست ثبت نام در آزمون پذیرش دانشجوی دکتری علوم اعصاب شناختی

۱. مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: فرزند: شماره شناسنامه:
صادره: متولد: محل تولد: جنسیت: زن / مرد
مجرد: متاهل:

۲. مشخصات تحصیلی:

کارشناسی: گرایش: دانشگاه: تاریخ اخذ: معدل کل:
کارشناسی ارشد: گرایش: دانشگاه: تاریخ اخذ: معدل کل:
دکتری عمومی: گرایش: دانشگاه: تاریخ اخذ: معدل کل:

۳. وضعیت نظام وظیفه:

پایان خدمت معاف دائم معاف کفالت معاف موقت نوع:
در حال خدمت که حداکثر تا تاریخ خدمت خود را به اتمام خواهم رساند. سایر موارد (با توضیح دقیق):

دارای دفترچه آماده به خدمت بدون مهر غیبت تاریخ اعزام:

۴. اطلاعات متفرقه:

عضو رسمی هیات علمی دانشگاه و متقاضی استفاده از سهمیه مربی می باشم. بلی خیر
متقاضی استفاده از سهمیه ایثارگران می باشم بلی خیر
کارمند رسمی دولت می باشم بلی خیر
متقاضی استفاده از آئین نامه قرارداد بورس داخلی دانشگاهها و موسسات اجرایی می باشم بلی خیر
شغل فعلی: نشانی و تلفن محل کار:
نشانی محل اقامت:
شماره تلفن برای پیام در مواقع ضروری:

اینجانب گواهی می نمایم که کلیه مدارک و اطلاعات ضمیمه شده مطابق واقع بوده و پرسشنامه فوق را در نهایت دقت و صحت تکمیل نموده ام و چنانچه خلاف آن ثابت شود، پژوهشکده مجاز است در هر مرحله از آزمون و یا در حین تحصیل از ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری کرده و طبق مقررات با اینجانب رفتار نماید
امضاء: تاریخ:

شماره:

تاریخ:

از: دانشگاه

به: پژوهشکده علوم شناختی

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد / دکتری عمومی رشته

بدینوسیله گواهی می گردد خانم / آقای

فارغ التحصیل خواهد شد.

این دانشگاه، حداکثر تا تاریخ

گرایش

می باشد.

همچنین معدل کل ایشان تا این تاریخ برابر

مهر و امضای معاون آموزشی یا مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشکده محل تحصیل داوطلب