

فرم ثبت نام پذیرفته شدگان مقاطع دکتری حرفه ای و کارشناسی پیوسته و کاردانی نیمسال سال تحصیلی.....دانشگاه علوم پزشکی شاهرود		
۱- نام خانوادگی:.....	۲- نام :	۳- نام پدر:
۵- شماره شناسنامه:	۷- تاریخ تولد:/...../.....	۸- رشته قبولی جاری:
۶- محل صدور:	استان تولد :شهر تولد:بخش تولد:	
۹- دوره : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>		۱۰- رتبه قبولی:
۱۱- شماره پرونده داوطلب:.....نام کاربر داوطلب:.....رمز ورود داوطلب:..... (موارد این ردیف شامل اطلاعاتی است که توسط سازمان سنجش آموزش کشور برای داوطلبین صادر گردیده است)		
۱۲- سهمیه ثبت نامی:منطقه ۱ <input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> مناطق <input type="checkbox"/> بهیاران <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> جانبازان انقلاب اسلامی <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> نهضت سوادآموزی <input type="checkbox"/> عشایر <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> جهادگران <input type="checkbox"/> نهادها <input type="checkbox"/> دانشجوی خارجی <input type="checkbox"/> مربیان بورسیه دانشگاه <input type="checkbox"/> دانش آموز ممتاز والمیباد <input type="checkbox"/> تبدیل بورسیه خارج به داخل <input type="checkbox"/> رتبه اول ونمونه <input type="checkbox"/> ده درصد مربیان <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/>		
۱۳- سهمیه نهایی: منطقه ۱ <input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> مناطق <input type="checkbox"/> نهادها <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> عشایر <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> بهیاران <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> مربیان <input type="checkbox"/>		
۱۴- کد ملی:	۱۵ نوع سکونت: <input type="checkbox"/> بومی <input type="checkbox"/> غیربومی	۱۶-نوع پذیرش: عادی <input type="checkbox"/> انتقال <input type="checkbox"/> میهمان <input type="checkbox"/> انصراف از تحصیل از سایر رشته ها <input type="checkbox"/> جایجایی <input type="checkbox"/> نام آن دانشگاه.....
۱۷- بورسیه: ندارد <input type="checkbox"/> مناطق محروم <input type="checkbox"/> ارتش <input type="checkbox"/> الف هزینه توسط دولت <input type="checkbox"/> ب هزینه توسط دانشجو <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		
۱۸- وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> ۱۹- دین: اسلام <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/>		
۲۰- مذهب: شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
۲۱- آدرس محل سکونت:		
۲۲- کد شهر:	۲۳- تلفن همراه دانشجو:	۲۴- شغل پدر:
تلفن منزل:	تلفن همراه والدین :	شغل مادر:
۲۵- ملیت:ایران <input type="checkbox"/> افغانستان <input type="checkbox"/> عراق <input type="checkbox"/>		
۲۶-نوع دیپلم : ریاضی فیزیک <input type="checkbox"/> علوم تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>		
۲۷-تاریخ پایان دوره پیش دانشگاهی سال تحصیلی	۲۸-معدل دیپلم (کتبی):/..... معدل پیش دانشگاهی:/.....	۲۹-سال قبولی در کنکور ::.....۱۳
۳۰-نوع دیپلم : حضور <input type="checkbox"/> غیرحضور <input type="checkbox"/> داوطلب آزاد <input type="checkbox"/>	۳۱- تاریخ ثبت نام در دانشگاه: روز / ماه / سال/...../.....	۳۲-نیمسال شروع به تحصیل : اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/>
۳۳-گروه آزمایشی داوطلب : ریاضی و فنی <input type="checkbox"/> علوم تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> هنر <input type="checkbox"/> زبان <input type="checkbox"/> فرانسوی <input type="checkbox"/> روسی <input type="checkbox"/> آلمانی <input type="checkbox"/>		
۳۵-مدارک ثبت نامی پذیرفته شدگان دوره کاردانی و کارشناسی پیوسته : ۱-اصل گواهی دیپلم/ گواهی موقت دیپلم <input type="checkbox"/> ۲-اصل گواهی پیش دانشگاهی / گواهی موقت پیش دانشگاهی <input type="checkbox"/> ۳-تصویر کارت ملی <input type="checkbox"/> ۴-فتوکپی شناسنامه <input type="checkbox"/> ۵-.....قطعه عکس ۳×۴ <input type="checkbox"/> کامل <input type="checkbox"/> ناقص <input type="checkbox"/>		
۶- وضعیت نظام وظیفه: ۱- خانم است ونظام وظیفه ندارد <input type="checkbox"/> ۲-مشمول است ودفترچه ندارد <input type="checkbox"/> ۳-مشمول است و دفترچه دارد <input type="checkbox"/> ۴-معافیت پزشکی دائم <input type="checkbox"/> ۵- معافیت پزشکی موقت <input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> سرباز ترخیصی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت کفالت موقت <input type="checkbox"/> معافیت کفالت دائم <input type="checkbox"/> معافیت زمان صلح <input type="checkbox"/> معافیت دو برادر <input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/> پرسنل نیروی انتظامی <input type="checkbox"/> دانشجویانی که هنوز مشمول نمی باشند <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/> طلبه <input type="checkbox"/> خانواده شهداء <input type="checkbox"/> تبعه خارجه <input type="checkbox"/>		
امضاء اداره پذیرش و ثبت نام:		امضاء دانشجو:
تاریخ :.....		تاریخ:.....