



دانشگاه پیام نور

فرم درخواست ثبت نام مقطع (کارشناسی ارشد)

مرکز بین الملل دانشگاه پیام نور

		کشور مورد تقاضا برای تحصیل		شهر مورد تقاضا برای تحصیل	
<b>مشخصات فردی</b>					
نام:		نام خانوادگی:			
نام به انگلیسی		نام خانوادگی به انگلیسی			
نام پدر:		شماره ملی:			
جنسیت:		شماره شناسنامه:		مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	
تاریخ تولد:		ملت:		/ /	
استان محل تولد		شهر محل تولد			
سری و سریال شناسنامه		محل صدور شناسنامه			
شماره گذرنامه		تاریخ صدور گذرنامه		/ /	
تاریخ انقضای گذرنامه		تاهل		متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/>	
دین		مذهب			
وضعیت نظام وظیفه		خدمت <input type="checkbox"/> کرده <input type="checkbox"/> معاف <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			
نوع روادید یا اقامت در کشور		تاریخ انقضای روادید یا اقامت			
مورد درخواست برای تحصیل					
<b>مقطع ورشته گرایش مورد تقاضا</b>					
مقطع		کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری تخصصی <input type="checkbox"/>			
رشته مورد درخواست		گرایش مورد درخواست			
<b>سوابق تحصیلی</b>					
<b>دیپلم نظام قدیم <input type="checkbox"/> نظام جدید (دوره دوم متوسطه) <input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی <input type="checkbox"/></b>					
نام موسسه آموزشی		رشته و گرایش تحصیلی			
معدل کل		سال فراغت از تحصیل			
آدرس موسسه آموزشی		استان/کشور:		شهر:	
		خیابان:			
<b>کاردانی (پیوسته <input type="checkbox"/> ناپیوسته <input type="checkbox"/> )</b>					
نام موسسه آموزشی		رشته و گرایش تحصیلی			
معدل کل		سال فراغت از تحصیل			
آدرس موسسه آموزشی		استان/کشور:		شهر:	
		خیابان:			
<b>کارشناسی</b>					
نام موسسه آموزشی		رشته و گرایش تحصیلی			
معدل کل		سال فراغت از تحصیل			
آدرس موسسه آموزشی		استان/کشور:		شهر:	
		خیابان:			
<b>کارشناسی ارشد</b>					
نام موسسه آموزشی		رشته و گرایش تحصیلی			
معدل کل		سال فراغت از تحصیل			
آدرس موسسه آموزشی:		استان/کشور:		شهر:	
		خیابان:			

## اطلاعات تماس و سکونت

## در ایران

نام استان محل سکونت	نام شهر محل سکونت
آدرس دقیق پستی و کدپستی:	
شماره تلفن ثابت تماس در ایران به همراه کد شهرستان	
شماره تلفن همراه:	

## در کشور محل تحصیل

نام کشور محل سکونت	نام شهر محل سکونت
آدرس دقیق پستی و کدپستی:	
شماره تلفن ثابت تماس در کشور محل تحصیل به همراه کد	
شماره تلفن همراه به همراه کد	
نشانی کامل پستی به همراه شماره تلفن یکی از بستگان یا آشنایان در ایران :	

## اطلاعات شغلی

شغل	محل اشتغال
کشور	شهر
آدرس محل اشتغال	

\* برای داوطلبان غیر فارسی زبان که آشنایی با این زبان ندارند در صورت درخواست، دوره آموزش زبان فارسی ارائه می شود. هزینه این دوره ها به عهده داوطلبان می باشد.  
 \* درج کام اطلاعات در تمامی قسمت ها ضروری است در غیر این صورت هیچگونه ترتیب اثری به ثبت نام داوطلب داده نخواهد شد.  
 \* در صورت محرز شدن نکر موارد خلاف واقعیت، در هر مرحله از تحصیل، دانشجو از ادامه تحصیل محروم و حتی در صورت به پایان رساندن دوره، مدرکی برای وی صادر نخواهد شد.  
 \* اینجانب فر متعهدنامه پیوست را در دفترخانه اسناد رسمی تأیید، یا به صورت گواهی امضاء شده محضر برای تحصیل در مرکز امور بین الملل دانشگاه ارائه می کنم.  
 اینجانب با اطلاع کامل از کلیه شرایط ثبت نام در مرکز امور بین الملل دانشگاه پام نور و آیین نامه و ضوابط مربوط، تقاضای خود را برای تحصیل در دانشگاه پیام نور اعلام می دارم. در ضمن دانشگاه در بررسی و موافقت یا عدم موافقت با این درخواست اختیار کامل دارد.

امضا

تاریخ

این قسمت باید توسط مجری امور آموزشی در کشور محل تحصیل متقاضی تکمیل شود

مقطع تحصیلی نهایی شده متقاضی:

عنوان دقیق رشته و گرایش نهایی شده متقاضی:

کد رشته انتخابی متقاضی:

کد رهگیری سوابق تحصیلی:

کد مرکز انتخابی:

مهر و امضا

تاریخ

مجری امور آموزشی در کشور مربوط

این قسمت باید توسط دانشگاه متقاضی تکمیل شود

شماره دانشجویی اختصاص یافته:

شماره داوطلبی

نام و امضاء کارشناس ثبت نام

تاریخ