

مشخصات دانشجویان دستیاری



اطلاعات شخصی:

نام خانوادگی: نام
نام پدر: محل تولد
شماره شناسنامه: محل صدور
وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐
آدرس محل سکونت دستیاری: کدپستی: تلفن:
آدرس محل سکونت دستیاری: کدپستی: تلفن:

وضعیت تحصیلی قبلی:

رشته: مقطع:
نام دانشکده محل تحصیل: سال شروع به تحصیل:
تاریخ فارغ التحصیلی: آیا در دوره تحصیل از امکانات صندوق‌های رفاه دانشجویان استفاده کرده اید؟ بلی ☐ خیر ☐
تاکنون چه اقدامی در خصوص تسویه حساب با صندوق‌های رفاه انجام داده اید؟
میزان بدهی به صندوق‌های رفاه:

وضعیت خدمات قانونی:

طرح لایحه نیروی انسانی: معاف ☐
تاریخ شروع طرح: تاریخ پایان طرح:
پایان ترخیص از طرح: خدمات قانونی را کامل انجام داده (دارای پرونده دائم یا پایان طرح می‌باشم)
در حال انجام خدمت قانونی می‌باشم و تا تاریخ ۱۳۹۱/۰۶/۰۶ خدمت مذکور را به انجام خواهم رساند
معاف از خدمات قانونی می‌باشم ☐ جزو ۱٪ رتبه اول دانشگاه می‌باشم

وضعیت تحصیلی فعلی:

رشته تحصیلی: تاریخ آزمون:
چندمین دوره دستیاری: سهمیه قبولی:
شروع دوره دستیاری: وضعیت تعهد: عام ☐ خاص ☐
تعهد خدمت به کدام مؤسسه یا وزارتخانه دارید؟
بورسیه نیروهای مسلح: زمینی ☐ هوایی ☐ دریایی ☐ انتظامی ☐ سپاه پاسداران انقلاب اسلامی ☐ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ☐
سایر ☐ (با ذکر نام و آدرس)

وضعیت نظام وظیفه عمومی:

کارت پایان خدمت ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت دائم ☐ معافیت موقت ☐ نیروی نظامی، انتظامی ☐ مشمول ۱٪ رتبه اول ☐ در ضمن تا
تاریخ ۱۳۹۱/۰۶/۰۶ خدمت وظیفه عمومی به پایان می‌رسد.

نوع سهمیه:

آزاد ☐ بومی مناطق محروم ☐ مسئول اجرایی یا پزشک عمومی خدمت کرده در مناطق محروم ☐ رزمندگان (ایثارگران) ☐ جانبازان بیش از ۷۰٪
معولیت یا آزادگان دارای بیش از ۲ سال اسارت ☐ اتباع خارجی ☐

پذیرفته شدگان سهمیه رزمندگان باید در مقابل نام یکی از ارکان‌های ذیل که فرم مخصوص استفاده از سهمیه مذکور را

صادر نموده علامت × بگذرانند.

ستاد مشترک سپاه پاسداران انقلاب اسلامی ☐ وزارت جهاد سازندگی ☐ بنیاد مستضعفان و جانبازان انقلاب اسلامی ☐ ستاد کل امور آزادگان ☐
بنیاد شهید انقلاب اسلامی ☐ آیا از سال ۶۸ به بعد از سهمیه رزمندگان (ایثارگران) استفاده نموده اید؟ بلی ☐ خیر ☐
فارغ التحصیل: داخل کشور می‌باشم ☐ خارج از کشور می‌باشم ☐

امضاء:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ: / /