



## فرم ثبت نام کارگاه

نام کارگاه:


۱. نام خانوادگی : .....

۲. نام : .....

۳. شماره شناسنامه: ..... ۴. محل صدور: ..... ۵. نام پدر: ..... ۶. تاریخ تولد: .....

۷. محل تولد: ..... ۸. وضعیت تحصیلی: فارغ التحصیل  دانشجوی نیمسال آخر هستم

۹. آخرین مدرک و رشته تحصیلی: .....

۱۰. محل اخذ مدرک: ..... ۱۱. تاریخ اخذ مدرک: .....

۱۲. معدل کل کارشناسی ارشد و یا واحدهای گذرانده شده:

۱۳. نشانی دقیق و کامل محل اقامت:

۱۴. شماره تلفنی که بتوان در صورت ضرورت تماس گرفت. (شماره همراه):

۱۵. اینجانب: ..... متعهد می شوم که کلیه مراتب فوق الذکر را در نهایت دقت و صداقت تکمیل

نموده و چنانچه خلاف آن ثابت شود مرکز مشاوره خانواده پژوهشگاه حوزه و دانشگاه مجاز است مطابق مقررات با اینجانب رفتار نماید.

تاریخ

امضاء