

فرم ثبت نام کارگاه

نام کارگاه:

نام استاد:

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