



محل
الصاق

**فرم درخواست گذراندن تعهدات قانونی
مشخصات متقاضی گذراندن تعهدات قانونی**

۱- مشخصات متقاضی

	نام:
	نام خانوادگی:
نام پدر: شماره شناسنامه: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد:	
مذهب: تابعیت: وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> کد ملی:	
تلفن همراه: تلفن محل کار: تلفن منزل:	
تلفن دیگری که درموقع اضطراری بتوان با شما تماس گرفت:	
وضعیت نظام وظیفه: خدمت کرده <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> مشغول خدمت <input type="checkbox"/> تاریخ پایان خدمت:	
سوابق ایثارگری: خانواده شهید <input type="checkbox"/> نسبت با شهید / جانباز <input type="checkbox"/> درصد جانبازی: / آزاده <input type="checkbox"/> طول مدت اسارت و سایر:	
مشخصات همسر:	
نام و نام خانوادگی: تابعیت: مذهب: محل تولد: مدرک تحصیلی:	
شغل:	
نشانی و تلفن محل کار	
همسر:	

۲- سوابق تحصیلات دانشگاهی:

ردیف	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	معدل	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱	کارشناسی						
۲	کارشناسی ارشد						

						دکتری عمومی	۳
						دکتری تخصصی	۴
						دوره‌های تخصصی دیگر	۵
آیا عضو بنیاد ملی نخبگان می باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر							

۳- سوابق آموزشی و پژوهشی: چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس یا پژوهش دارید در جدول ذیل مرقوم فرمایید.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده یا می‌نمائید	تاریخ شروع	تاریخ پایان	آدرس مؤسسه	تلفن

۴- سوابق اشتغال متقاضی:

نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	نشانی	تلفن

۵- نشانی متقاضی: