



دانشگاه علوم و معارف قرآن کریم

فرم شماره ۱

باسمه تعالی

پیش نویس تقاضانامه ثبت نام مقطع دکتری تخصصی (phd) - آزمون ویژه طلاب

سال تحصیلی ۱۴۰۶ - ۱۴۰۵

محل

الصاق

۱) مشخصات فردی

نام خانوادگی:			
نام:			
شماره شناسنامه:	محل صدور:	نام پدر:	کد ملی:
تاریخ تولد:/...../..... ۱۳	محل تولد:	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>
چپ دست هستم: آری <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			

۲) سوابق تحصیلی

الف) نوع مدرک تحصیلی

نوع اول	دارای مدرک سطح سه <input type="checkbox"/>	در حال تحصیل سطح سه؛ اتمام تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ <input type="checkbox"/>
نوع دوم	دارای مدرک سطح دو و مدرک کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>	۱) دارای مدرک کارشناسی ارشد و در حال تحصیل در سطح دو؛ اتمام تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ <input type="checkbox"/>
		۲) دارای مدرک سطح دو و در حال تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد؛ اتمام تا تاریخ ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ <input type="checkbox"/>

ب) آخرین مدرک و عنوان رشته تحصیلی

حوزوی:	محل اخذ مدرک:	تاریخ اخذ مدرک:/...../.....
دانشگاهی:	عنوان رشته:	محل اخذ مدرک:
		تاریخ اخذ مدرک:/...../.....

ج) معدل

کارشناسی ارشد:	سطح سه:	سطح دو:	سطح یک:
----------------------	---------------	---------------	---------------

۳) کد رشته محل انتخابی

کد رشته محل اول:	نام رشته محل:	محل تحصیل: دانشکده علوم قرآنی قم
------------------------	---------------------	----------------------------------

۴) متقاضی استفاده از سهمیه رزمندگان و ایثارگران

رزمندگان: <input type="checkbox"/> ارگان اعزام کننده: مدت حضور در جبهه:		
جانباز بالای ۲۵٪: <input type="checkbox"/>	جانباز زیر ۲۵٪: <input type="checkbox"/>	فرزند یا همسر جانباز بالای ۲۵ درصد: <input type="checkbox"/>
فرزند یا همسر جانباز زیر ۲۵ درصد: <input type="checkbox"/>	فرزند یا همسر آزادگان: <input type="checkbox"/>	فرزند یا همسر شهید و مفقودالاثار: <input type="checkbox"/>

۵) وضعیت نظام وظیفه: (ویژه برادران)

مشمول: <input type="checkbox"/>	پایان خدمت: <input type="checkbox"/>	معافیت دائم: <input type="checkbox"/>	معافیت تحصیلی: <input type="checkbox"/>	سایر: <input type="checkbox"/> توضیح:
---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	---	---

۶) نشانی دقیق داوطلب

نشانی محل اقامت:

تلفن:

نشانی محل کار:

تلفن:

شماره تلفنی که بتوان در موقع ضرورت، پیام فوری فرستاد: تلفن ثابت: کد شهرستان:

تلفن همراه: کد پستی: پست الکترونیک:@

این جانب متقاضی شرکت در آزمون اختصاصی ویژه طلاب در مقطع دکتری تخصصی، صحت تمامی اطلاعات درج شده در این تقاضانامه را تأیید می‌کنم و چنانچه در هر زمان خلاف آنها احراز گردد، دانشگاه مجاز خواهد بود طبق مقررات عمل نماید.

کاربرگ مخصوص طلاب شاغل به تحصیل سطح سه حوزه

متقاضی شرکت در آزمون اختصاصی دکتری تخصصی سال ۱۴۰۵

معاون محترم آموزشی حوزه علمیه

سلام علیکم

به اطلاع می‌رساند با توجه به اقدام به ثبت‌نام این‌جانب فرزند
..... شماره ملی برای آزمون اختصاصی مقطع دکتری تخصصی
دانشگاه علوم و معارف قرآن در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در رشته امتحانی
..... خواهشمند است تعداد واحد گذرانده و میانگین کل این‌جانب را در
سطح سه حوزه را گواهی فرمایید

نام و نام خانوادگی و امضای داوطلب و تاریخ تکمیل فرم

معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم قرآنی قم

سلام علیکم

به این‌وسیله تأیید می‌شود آقای/ خانم..... فرزند با شماره ملی
..... در سطح سه حوزه علمیه مشغول به تحصیل است و تاکنون
تعداد واحد از مجموع واحد را با میانگین و به حروف گذرانده
است

در ضمن نام‌برده تا تاریخ فارغ‌التحصیل خواهند شد.

محل مهر و امضا معاون آموزشی حوزه علمیه

باسمه تعالی

کاربرگ مخصوص دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی ارشد

متقاضیان شرکت در آزمون اختصاصی دکتری تخصصی سال ۱۴۰۵

معاون محترم آموزشی حوزه علمیه

سلام علیکم

به اطلاع می‌رساند با توجه به اقدام به ثبت‌نام این‌جانب فرزند
..... شماره ملی برای آزمون اختصاصی مقطع دکتری تخصصی
دانشگاه علوم و معارف قرآن در سال تحصیلی ۱۴۰۵-۱۴۰۶ در رشته امتحانی
..... خواهشمند است تعداد واحد گذرانده و میانگین کل این‌جانب در مقطع
کارشناسی ارشد رشته امتحانی را گواهی فرمایید

نام و نام خانوادگی و امضای داوطلب و تاریخ تکمیل فرم

معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم قرآنی قم

سلام علیکم

به این وسیله تأیید می‌شود آقای/ خانم..... فرزند با شماره ملی
..... دانشجوی سال آخر مقطع کارشناسی ارشد رشته تاکنون تعداد
..... واحد از مجموع واحد را با میانگین (به حروف) گذرانده است
در ضمن نام‌برده تا تاریخ فارغ‌التحصیل خواهند شد.

محل مهر و امضا معاون آموزش دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی