وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت آموزشی دانشکده علوم پزشکی مراغه

فرم شماره 12

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نام پدر** |
| **شماره شناسنامه** | **تاریخ تولد** |
| **محل صدور شناسنامه** | **محل تولد** |
| **کدملی** | **آخرین مدرک تحصیلی** |
| **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** |
| **شماره گذرنامه** | **نوع گذرنامه** |
| **تابعیت فعلی** | **وضعیت نظام‌وظیفه** |
| **وضعیت تاهل: مجرد متاهل متارکه** | **نام و نام خانوادگی همسر** |
| **آدرس محل کار:** |
| **آدرس محل سکونت:** |  |
| **ایمیل:** |  |
| **تلفن ثابت و تلفن همراه داخل کشور:** |  |
| **تلفن ثابت و تلفن همراه خارج کشور:** |  |

 نام دانشگاههای محل تحصیل در کشور

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام دانشگاه | مقطع | رشته تحصيلی | سال ورود | سال خروج |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 نام دانشگاههای محل تحصیل در خارج از کشور

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام دانشگاه | شروع تحصیل | پایان تحصیل | علت |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

 محلهای سکونت در داخل کشور (10 سال قبل از خروج از کشور)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | استان  | شهر | مدت سکونت | آدرس دقیق |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

کشورهایی که پس از خروج از کشور در آن حضور داشتید:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام کشور | مدت اقامت | از تاریخ | تا تاریخ | علت سفر در کشور |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

نحوه خروج از کشور:

با گذرنامه و اخذ ویزا: با گذرنامه بدون اخذ ویزا: بدون گذرنامه:

هم اکنون در کدام کشور به سر می‌برید. علت و مدت حضور را ذکر فرمائید:

هم اکنون با کدامیک از اعضای خانواده در خارج از کشور به سر می‌برید:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام | نام خانوادگی | نام پدر | ت.ت | ش.ش | کدملی | شغل | علت حضور |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| درخواست چه نوع گواهی و جهت کدام مرجع مورد نیاز شمار می‌باشد: |
| وضعیت وضعیت تعهدات به طرح نیروی انسانی، آموزشی رایگان و ضریب kتعهدات تعهدات ضریب k را گذرانده‌ام تعهدات آموزش رایگان را انجام داده‌ام تعهدات طرح نیروی انسانی را انجام داده‌ام   |
| آیا تاکنون گواهی مشابه از دانشگاه دریافت نموده‌اید چه زمانی چه مؤسسه‌ای: |
| شماره تماس خود و بستگان نزدیک و یا فردی که کارهای شما را پیگیری می‌کند: |
| **مدارک ضمیمه:**1. درخواست دانشگاه یا مؤسسه مربوطه
2. تصویر صفحه اول گذرنامه و صفحاتی که دارای مهر ورود و خروج و دارای روادید می‌باشند.
3. یک قطعه عکس 4×6 جدید که حداکثر یکسال از زمان گرفتن آن گذشته باشد.
4. مجوز تحویل مدرک تحصیلی
 |