فرم شماره 1



**شماره پذيرش :**

باسمه تعالي

**دانشگاه فرهنگيان**

**مرکز دانشگاهی ثامن الحجج(ع) مشهد**

**فرم درخواست ثبت نام دوره آموزشی شایستگی های حرفه ای معلمی (ماده 28)**

**الف : مشخصات شناسنامه اي دانشجو**

1- نام:2- نام خانوادگي**:**3**-**نام پدر:

4**-** تاریخ تولد / / 13  5- شماره شناسنامه : 6-محل صدور شناسنامه :

7-محل تولد :    8- شماره كد ملي   9- جنس :

10- تابعيت:    11- دين: 12- مذهب :

ایمیل :

**ب : سوابق تحصيلي :**

1- براساس آخرين مدرك تحصيلي فارغ التحصيل در رشته  مي باشم.

2- اداره محل خدمت : استان : شهر : منطقه / ناحيه :

3- تلفن اداره محل خدمت : 4- آدرس اداره محل خدمت:

5-تلفن همراه:

**پ : مشخصات همسر يا والدين جهت تماس در مواقع ضروري :**

نام و نام خانوادگي: نسبت :       شماره تلفن تماس ضروري :

آدرس: کد پستی:

ایمیل :

ت : وضعیت ایثارگری: 1- جانباز (درصد) : 2- آزاده (مدت ) : 3- حضور در جبهه : 4- نسبت با شهید :

**ث :آدرس محل سکونت:**

**ج -متقاضی خوابگاه هستم نیستم**

**چ – فقط مهارت آموزان رشته آموزش ابتدایی تکمیل نمایند :**

**متقاضی تحصیل دوره آموزش ابتدایی در یکی از مراکز : واحد ثامن الحجج (ع ) مشهد دانشور نیشابور شهید رجایی تربت حیدریه علامه طباطبایی سبزوار واحد دانشگاهی گناباد می باشم.**

**ح - وضعيت نظام وظيفه عمومي مخصوص برادران :**

ضمن تاييد مطالب فوق الذكر و با آگاهي كامل دستورالعمل ثبت نام و ساير ضوابط و مقررات مربوط، در خواست ثبت نام در رشتهدوره **آموزشی شایستگی های حرفه ای معلمی**  را دارم چنانچه حقايقي را كتمان نمايم و بعدا صحت و سقم آنان مشخص گردد مركز آموزشي مي تواند مطابق ضوابط اقدام نمايد.

نام و نام خانوادگي :  امضاء ، تاریخ

اثر انگشت: