

مؤسسه آموزش عالی الکترونیکی ایران  
فرم تقاضای ثبت نام

محل عکس دانشجو

شماره دانشجویی:

فرم شماره ۲۱

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:	محل تولد:
کد ملی:	دین و مذهب:	قومیت:	
مقطع قبولی تحصیلی:	رشته و گرایش قبولی:	سال ورود:	
وضعیت نظام وظیفه (براساس مقررات مندرج در دفترچه): کد شماره .....			
وضعیت تاهل:	مجرد: <input type="checkbox"/>	متاهل: <input type="checkbox"/>	وضعیت شغلی: شاغل <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/>
نوع شغل:	دولتی: <input type="checkbox"/>	آزاد: <input type="checkbox"/>	بازنشسته: <input type="checkbox"/> خانه دار: <input type="checkbox"/>
آدرس و تلفن محل کار:			
سمت:			
آدرس محل سکونت:			
کد پستی:			
تلفن ثابت:		تلفن همراه:	
پست الکترونیک (جی میل یا یاهو، ضمناً نام میل باکس شامل نام و نام خانوادگی دانشجو و سال قبولی باشد):			
نام و تلفن دو نفر از بستگان یا دوستان که در صورت عدم دسترسی به دانشجو بتوان با آنها تماس گرفت:			
-۱		نسبت:	
-۲		نسبت:	

سوابق تحصیلی:

مقطع	رشته و گرایش	سال فارغ التحصیلی	معدل	نام مرکز آموزشی
دیپلم				
کاردانی				
کارشناسی				

اینجانب ..... ضمن تایید اطلاعات درج شده در این فرم و قبول مسئولیت صحت آنها، تقاضای ثبت نام و تحصیل در مؤسسه آموزش عالی الکترونیکی ایران را دارم و متعهد می شوم به تمام قوانین و مقررات وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و مؤسسه آموزش عالی الکترونیکی (شامل مقررات مربوط به هزینه های ثبت نام و شهریه های ثابت و متغیر و آگاهی از اینکه وجوه پرداختی وفق مقررات غیر قابل استرداد است) پایبند باشم .

نام و نام خانوادگی، تاریخ و امضاء دانشجو