

**بسمه تعالي**

محل الصاق عكس 3×4

**فرم مشخصات بررسي صلاحيت عمومي داوطلبان رشته‌هاي شرايط خاص**

**دانشگاه صدا و سيما در آزمون کارشناسی ارشد سال 1399**

**تذكر مهم: تكميل اين فرم به صورت تايپ شده، دقيق و كامل براي بررسي پرونده شما ضروري است. ضمن بارگذاري فايلpdf فرم تكميل شده در زمان ثبت نام الكترونيكي، نسخه اصلي را به همراه مدارك مورد نياز ديگر در زمان مصاحبه حضوري تحويل دهيد. عدم تحويل فرم تكميل شده به منزله انصراف داوطلب تلقی می‌گردد.**

عنوان رشته – گرايش و دوره معرفي شده به ترتيب اولويت:

1. **نام رشته ................................... گرايش ...................... دوره: ......................**
2. **نام رشته ................................... گرايش ...................... دوره: ......................**
3. **مشخصات فردي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: **..............................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام خانوادگي: **..............................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | شماره كد ملي: **....................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   نام پدر: **....................** شماره شناسنامه: **....................** محل تولد: **....................** محل صدور: **....................**  تاريخ تولد: **....................** مذهب: **....................** تابعيت: **....................** وضعيت تأهل مجرد □ متأهل □ تعداد اولاد: **...............** تلفن همراه: **....................**  تلفن محل كار: **....................** تلفن منزل: **....................** تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت: **....................**  نشاني كامل محل سكونت: **......................................................................................................................................................**  وضعيت نظام وظيفه: آماده به خدمت □ درحال خدمت □ معافيت دائم □ معافيت تحصيلي □ داراي كارت پايان خدمت □  **مشخصات همسر (در صورت تاهل):**  نام و نام خانوادگي: **....................** تابعيت: **....................** مذهب: **....................** محل تولد: **....................** مدرك تحصيلي: **....................** شغل: **.......................................** |

**2- سوابق تحصيلي:** \*نوع دانشگاه شامل: دولتي، آزاد، غيرانتفاعي، پيام نور، علمي كاربردي و مجازي و... \*\*نحوه پذيرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و...

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **دانشگاه/موسسه/ مركز محل تحصيل** | **شهر محل­ تحصيل** | **سال شروع** | **سال پايان** | **\*نوع دانشگاه** | **\*\*نحوه پذيرش** |
| **ديپلم** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |
| **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |

**تاريخ: امضاء:**

**3- وضعيت شغلي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشاغل** | **نام سازمان يا نهاد** | **پست سازماني** | **نوع­ استخدام** | **استان** | **شهرستان** | **شروع** | **پايان** |
| فعلي |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن محل كار** |  |  |  |  |  |  |  |
| قبلي |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن محل كار** |  |  |  |  |  |  |  |

**4- معرفان عمومي:** مشخصات چهار نفر از افراد مورد اعتماد غير خويشاوند و قابل دسترس از محل سكونت، تحصيل يا كار كه نسبت به شما شناخت كافي داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.(حتي المقدور كارمند دولت يا فرهنگي بوده و در يك استان ساكن يا شاغل باشند).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |

**5-آدرس محل سكونت (در 10 سال اخير):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **محل سكونت** | **استان** | **شهر** | **آدرس** |
| فعلي |  |  |  |
| قبلي |  |  |  |
| قبلي |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **كروكي نشاني محل سكونت فعلي** | **كروكي نشاني محل سكونت قبلي** |

**تاريخ: امضاء:**

**6 – زندگي‌نامه خود را در زمينه‌هاي خانوادگي، اجتماعي، فرهنگي و ..... را بطور خلاصه بنويسيد.**

|  |
| --- |
|  |

**تذكر: داوطلباني كه داراي سابقه همكاري و عضويت در ارگانها و نهادهاي انقلابي (سابقه حضور در جبهه، عضويت در بسيج، سپاه پاسداران، انجمن‌هاي اسلامي، دارالقران، ايثارگران و ...) مي باشند، ضروري است مستندات مربوطه را به همراه فرم تكميل شده اين پرسشنامه تحويل نمايند.**

|  |
| --- |
| **اينجانب ....................................... با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به درستي و واقعيت آنها خود را مسئول و متعهد مي­دانم.**  **تاريخ: امضاء:** |