**فرم ثبت نام دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری**

 دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی **دانشکده علوم توانبخشی**

**لطفا جداول زیر را خوانا و دقیق تکمیل نمایید .**

|  |
| --- |
| نام : نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه : کد ملی : نظام وظیفه :  تاریخ تولد : محل تولد : صادره از استان : شهر : تاهل : تعداد فرزند : دین : مذهب : سهمیه :  |
| آدرس و تلفن ثابت دانشجو : آدرس و تلفن محل کار : تلفن همراه دانشجو : تلفنی که در مواقع ضروری بتوان با آن تماس گرفت :آدرس ایمیل : تاریخ دیپلم: / / معدل دیپلم:تاریخ فارغ التحصیلی کارشناسی: / / معدل کارشناسی: نام دانشگاه کارشناسی:آدرس دانشگاه مقطع قبلی کارشناسی:تاریخ فارغ التحصیلی ارشد: / / معدل ارشد: نام دانشگاه کارشناسی ارشد:آدرس دانشگاه مقطع قبلی کارشناسی ارشد: |