**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: |