

باسمه تعالی

In His Name

جمهوری اسلامی ایران

Islamic Republic of IRAN



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

Ministry of Science, Research, and Technology

Admission Form

فرم پذیرش

A- Course Choice (مقتضای مقطع تحصیلی)

Bachelor's <input type="checkbox"/>	Master's <input type="checkbox"/>	PhD <input type="checkbox"/>	Other: _____
کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری	سایر
Admission Type	Full-time <input type="checkbox"/>	Part-time	Correspondence (distance learning)
نوع پذیرش	حضوری	نیمه حضوری	آموزش از راه دور (دانشکده مجازی)

B- Personal Information (اطلاعات شخصی)

First Name / نام			
Middle Name			
Last Name / نام خانوادگی			
Father's Name / نام پدر			
Spouse's Name / نام همسر			
Nationality (ملیت)	Gender (جنسیت)	Date of Birth (تاریخ تولد):	Marital Status (وضعیت تاهل)
_____	Male (مرد) <input type="checkbox"/>	_____	Single (متاهل) <input type="checkbox"/>
Religion (مذهب)	Female (زن) <input type="checkbox"/>	Place of Birth (محل تولد)	Married <input type="checkbox"/>
_____		City (شهر): _____	
		Country (کشور): _____	
National ID (کد ملی)	Passport No (شماره پاسپورت) _____	Date of Issue (تاریخ صدور): _____	
_____	Date of Expiry (تاریخ انقضا) _____	Place of Issue (محل صدور) _____	
Country of Residence (کشور محل اقامت)	_____		

Current Address (آدرس)
Telephone (تلفن) _____ Fax (فکس) _____ Email (ایمیل) _____

C- Academic Qualifications (سوابق تحصیلی)

1- Please specify all the educational institutes you have attended.

(لطفا مشخصات مقاطع تحصیلی خود را در جدول زیر وارد کنید.)

Degree	Course	Starting Date	Graduation Date	Duration	Average	School/University's Name	City	Country
مدرک تحصیلی	رشته	تاریخ شروع به تحصیل	تاریخ فراغت از تحصیل	مدت	معدل	نام مدرسه/دانشگاه	شهر	کشور
Diploma دیپلم								
Bachelor's کارشناسی								
Master's کارشناسی ارشد								

2- Are you currently majoring at another educational institute? Yes No

(آیا در حال حاضر مشغول تحصیل در دانشگاه / مؤسسه دیگری هستید؟)

If yes, please fill in the form below (اگر پاسخ مثبت است لطفا جدول زیر را پر کنید):

Course Name	University's Name	Location of Institute	Educational Level	Starting Date
رشته‌ی تحصیلی	نام مؤسسه	آدرس مؤسسه	مقطع	تاریخ شروع به تحصیل

3- Choice of Course (انتخاب رشته)

Indicate the degree and the course you intend to study at Semnan University in order of preference.

(لطفا مقطع و رشته تحصیلی مورد نظر خود برای تحصیل در دانشگاه سمنان را به ترتیب اولویت مشخص کنید.)

Preferred Courses (رشته‌های مورد نظر)	
1	
2	
3	

4- Please specify your financial statuses (how you will pay the tuition fees)

(لطفا وضعیت مالی خود را مشخص کنید (چگونه شهریه‌ی تحصیلی را پرداخت خواهید کرد))

Scholarship By myself Family Sponsorship Other: _____
 بورسیه شخصی خانواده اسپانسر مالی سایر موارد

5- Language Skills/Qualifications (مهارت های زبانی)

Language زبان	Reading خواندن			Writing نوشتن			Speaking شنیدار		
	Advance پیشرفته	Intermediate متوسط	Beginner مبتدی	Advance پیشرفته	Intermediate متوسط	Beginner مبتدی	Advance پیشرفته	Intermediate متوسط	Beginner مبتدی
Persian فارسی									
English انگلیسی									

6- Published Books and Papers (مقالات و کتب منتشر شده)

	Title / عنوان	Publication / ناشر	More info / بیشتر
1			
2			
3			

7- Contact info of relatives/friends you have in Iran

(اطلاعات اعضای خانواده/دوستانی که در ایران می شناسید)

Relationship نسبت	First Name نام	Last Name نام خانوادگی	Telephone شماره‌ی همراه	Address آدرس	Email ایمیل

I hereby declare that all information provided by me in connection with this application is true, accurate and complete. I understand that any inaccurate, incomplete or false information given or any omission of information required shall render this application invalid and Semnan University may at its discretion withdraw any offer of acceptance made to me on the basis of such information or, if already admitted, I may be liable to disciplinary action, which may result in my expulsion from Semnan University And I hereby authorize Semnan University to obtain and verify any part of the information given by me from or with any source (such as Ministry of Education), as it deems appropriate.

بدین وسیله خود را متعهد می دانم که:

- ۱- چنانچه جهت ثبت نام، عالماً یا عامداً اسناد و مدارک خلاف واقع یا متعلق به غیر را به واحد آموزشی تسلیم نمایم و یا هر گونه اطلاع مؤثر و خلاف واقع را اعلام نمایم، دانشگاه / مؤسسه‌ی آموزش عالی در هر زمان می تواند از تحصیل اینجانب جلوگیری به عمل آورد و اینجانب اعتراضی نخواهم داشت.
- ۲- قبل از انقضای زمان مدرک اقامتی یا شناسایی خود (گذرنامه / دفترچه‌ی پناهندگی) نسبت به تمدید آن اقدام و بلافاصله تصویر آن را به دانشگاه مؤسسه‌ی آموزش عالی ارائه نمایم؛ در غیر این صورت آثار و تبعات قانونی و اداری آن را می‌پذیرم. ۳- با اطلاع کامل از این که پذیرش اینجانب در دانشگاه تعهدی را برای ادامه‌ی اقامت اعضای خانواده‌ام (به استثنای همسر و فرزندان مقیم دانشجو در کشور) ایجاد نمی نماید، پس از فراغت از تحصیل باید به کشور متبوع خویش بازگردم.

Date of Completion _____ **Signature:** _____

تاریخ تکمیل فرم

امضا