



فرم ثبت نام دوره های تخصصی کوتاه مدت

شماره فرم:

تاریخ ثبت نام:

**مشخصات فردی**

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:
محل صدور:	تاریخ تولد:	وضعیت تأهل:	وضعیت نظام وظیفه:
آخرین مدرک و رشته تحصیلی:		دانشگاه محل اخذ مدرک:	
آدرس منزل:		تلفن منزل:	
آدرس محل کار:		تلفن محل کار:	
آدرس پست الکترونیک:		تلفن همراه:	

**سوابق کاری**

نام مؤسسه	مدت همکاری (از / تا)	سمت	تخصص اصلی

در صورت نیاز از پشت صفحه استفاده گردد.

**سایر سوابق آموزشی**

عنوان دوره	نام مؤسسه	تاریخ برگزاری	مدت آموزش

در صورت نیاز از پشت صفحه استفاده گردد.

میزان آشنایی با زبان انگلیسی:  عالی  خوب  متوسط  ضعیف

مهارت‌های کامپیوتری: .....

نحوه آشنایی با AIM: .....

اطلاعات این قسمت، بجز نام دوره، توسط مسئول ثبت نام تکمیل می شود.

نام دوره:	تاریخ شروع دوره:
کد دوره:	کد دانشجو:

**تعهدات دانشجو**

<p>۱- رعایت ضوابط اخلاقی که در شأن حضور در یک محیط علمی است.</p> <p>۲- دانشجو باید حداقل ده دقیقه قبل از شروع کلاس در محل آموزش حضور داشته باشد.</p> <p>۳- در هر دوره دانشجو حق غیبت بیش از یک چهارم کل جلسات را ندارد و در غیر اینصورت از حضور در جلسه امتحان محروم خواهد شد.</p> <p>۴- چنانچه دانشجو بعد از ثبت نام و ۷ روز قبل از شروع کلاس اعلام انصراف نماید ۹۰٪ شهریه و اگر بعد از مهلت فوق و قبل از دومین جلسه کلاس اعلام انصراف نماید ۵۰٪ شهریه بازگردانده خواهد شد. چنانچه بعد از گذشت زمانهای فوق اعلام انصراف نماید وجهی مسترد نخواهد گردید.</p>
---

اینجانب ..... مطالب مندرج در این فرم را بطور کامل مطالعه و تکمیل نموده و صحت مطالب فوق را تأیید و

خود را ملزم به رعایت تعهدات ذکر شده می نمایم.

امضاء

تاریخ: