فرم درخواست بورسیه دانشگاه شهید رجایی

دفتر همکاری های علمی و روابط بین الملل

نام: **نام خانوادگی :** **نام پدر :** **شماره شناسنامه :** **سن:**		محل الصاق عکس* (مربوط به شش ماه اخیر)
Last Name (As in passport):	**First Name (As in passport):**	
شماره کارت آمایش یا تذکره: **محل تولد:** **تاریخ تولد:** **روز:** **ماه:** **سال:** **محل صدور:** **جنسیت:** مرد ☐ زن ☐ دین: **وضعیت تاهل:** متاهل ☐ مجرد ☐ تعداد فرزندان:		

تلفن همراه(واتساپ): **شماره تماس اضطراری:**

شماره پاسپورت: **تاریخ صدور:** **تاریخ انقضا:**

آدرس و تلفن محل سکونت:

آدرس و تلفن محل کار:

ایمیل آدرس:

آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم ۱۲ ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐

نوع مدرک تحصیلی: گواهی موقت ☐ اصل مدرک☐

در صورتی که مدرک تحصیلی تان از افغانستان هست تائید وزارت خارجه شده یا خیر؟ بله☐ خیر☐

درخواست بورسیه برای چه مقطع تحصیلی دارید؟ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکترا ☐

مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	سال اخذ مدرک	معدل
دیپلم دوازدهم :			
کارشناسی :			
کارشناسی ارشد:			

فرم درخواست بورسیه دانشگاه شهید رجایی

دفتر همکاری‌های علمی و روابط بین‌الملل

درخواست چه بورسیه ای دارید؟ بورسیه کامل حضوری، بورسیه کامل غیرحضوری و یا بورسیه ۵۰٪ حضوری:

حضوری ☐ غیرحضوری ☐ بورسیه ۵۰٪ ☐

عنوان دانشکده و گرایش(دیپارتمنت) مورد نظر خود را ذکر کنید:

برای هر نوع بورسیه تنها یک انتخاب طبق اولویت از اول تا سوم بنویسید.

آیا درصورت پذیرفته نشدن بورسیه علاقمند تحصیل به صورت آزاد در این دانشگاه هستید؟ بله ☐ خیر ☐

	دانشکده	گرایش	نوع بورسیه(حضوری/غیرحضوری/۵۰٪)
۱			
۲			
۳			

اینجانب اعلام می‌دارم که اطلاعات ارائه شده صحیح می‌باشد، اطلاعیه مربوطه را خوانده‌ام و شرایط مورد نظر را دارم. هرگونه اظهار مطالب خلاف واقع، باعث حذف شدن از فرایند بورسیه خواهد شد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء متقاضی: