

**بسمه تعالي**

محل الصاق عكس 3×4

**فرم مشخصات بررسي صلاحيت عمومي داوطلبان رشته‌هاي شرايط خاص**

**دانشگاه صداوسيما در آزمون سراسري سال 1402**

**تذكر مهم: تكميل اين فرم به صورت تايپ شده، دقيق و كامل ضروري است. فرم تكميل شده را ضمن بارگذاری در سامانه گلستان، به همراه مدارك مورد نياز ديگر در زمان مصاحبه حضوري تحويل دهيد. عدم تحويل فرم تكميل شده به منزله انصراف داوطلب تلقی می‌گردد.**

**عنوان گروه آزمايشي:** رياضي-فيزيك □ هنر □ علوم انساني □

عنوان رشته و دوره معرفي شده به ترتيب اولويت در انتخاب رشته:

1. **نام رشته ......................................... دوره روزانه** □ **نوبت دوم** □ **اولویت چندم در فرم انتخاب رشته: ......................**
2. **نام رشته ......................................... دوره روزانه** □ **نوبت دوم** □ **اولویت چندم در فرم انتخاب رشته: ......................**
3. **نام رشته ......................................... دوره روزانه** □ **نوبت دوم** □ **اولویت چندم در فرم انتخاب رشته: ......................**
4. **نام رشته ......................................... دوره روزانه** □ **نوبت دوم** □ **اولویت چندم در فرم انتخاب رشته: ......................**

**1- مشخصات فردي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام: **..............................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | نام خانوادگي: **..............................................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | شماره كد ملي: **....................** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   نام پدر: **....................** شماره شناسنامه: **....................** محل تولد: **....................** محل صدور: **....................**  تاريخ تولد: **....................** مذهب: **....................** تابعيت: **....................** وضعيت تأهل مجرد □ متأهل □ تعداد اولاد: **...............** تلفن همراه: **....................**  تلفن محل كار: **....................** تلفن منزل: **....................** تلفن ديگري كه در مواقع ضروري بتوان با شما تماس گرفت: **....................**  نشاني كامل محل سكونت: **......................................................................................................................................................**  وضعيت نظام وظيفه: آماده به خدمت □ درحال خدمت □ معافيت دائم □ معافيت تحصيلي □ داراي كارت پايان خدمت □  **مشخصات همسر (در صورت تاهل):**  نام و نام خانوادگي: **....................** تابعيت: **....................** مذهب: **....................** محل تولد: **....................** مدرك تحصيلي: **....................** شغل: **.......................................** |

**2- سوابق تحصيلي:** \*نوع دانشگاه شامل: دولتي، آزاد، غيرانتفاعي، پيام نور، علمي كاربردي و مجازي و ... \*\*نحوه پذيرش شامل: روزانه، شبانه، پاره وقت و...

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | **رشتـه** | **دانشگاه/موسسه/ مركز محل تحصيل** | **شهر محل­ تحصيل** | **سال شروع** | **سال پايان** | **\*نوع دانشگاه** | **\*\*نحوه پذيرش** |
| **ديپلم** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |
| **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن موسسه** |  | | | | | | |

**تاريخ: امضاء:**

**3- وضعيت شغلي:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشاغل** | **نام سازمان يا نهاد** | **پست سازماني** | **نوع­ استخدام** | **استان** | **شهرستان** | **شروع** | **پايان** |
| فعلي |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن محل كار** |  |  |  |  |  |  |  |
| قبلي |  |  |  |  |  |  |  |
| **آدرس و تلفن محل كار** |  |  |  |  |  |  |  |

**4- سوابق فعاليت‌هاي سياسي و اجتماعي (نهادهاي انقلابي، بسيج، انجمن‌هاي اسلامي، امور عام‌المنفعه و ...):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام سازمان يا نهاد** | **نوع همكاري** | **از تاريخ** | **تا تاريخ** | **نام مسئول** | **علت ترك فعاليت** | **نشاني و تلفن محل فعاليت** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**5- معرفان عمومي:** مشخصات چهار نفر از افراد مورد اعتماد غير خويشاوند و قابل دسترس از محل سكونت، تحصيل يا كار كه نسبت به شما شناخت كافي داشته باشند را در جدول ذيل مرقوم فرمائيد.(حتي المقدور كارمند دولت يا فرهنگي بوده و در يك استان ساكن يا شاغل باشند).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نوع رابطه و نحوه آشنايي** | **مدت­آشنايي** | **شغل معرف** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |
| آدرس و تلفن |  | | | |

**6-آدرس محل سكونت (در 10 سال اخير):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **محل سكونت** | **سال‌هاي اقامت** | | **استان - شهر** | **آدرس** |
| **از سال** | **تا سال** |
| فعلي |  | |  |  |
| قبلي |  | |  |  |
| قبلي |  | |  |  |

**تاريخ: امضاء:**

|  |  |
| --- | --- |
| **كروكي نشاني محل سكونت فعلي ▲ شمال** | **كروكي نشاني محل سكونت قبلي ▲ شمال** |

**7– زندگي‌نامه خود را در زمينه‌هاي خانوادگي، اجتماعي، فرهنگي و ..... را بطور خلاصه بنويسيد.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **اينجانب ....................................... با صحت و دقت به سؤالات اين پرسشنامه پاسخ گفته و نسبت به درستي و واقعيت آنها خود را مسئول و متعهد مي­دانم.**  **تاريخ: امضاء:** |