

بسمه تعالی

کاربرگ ثبت نام اعضای دوره های تربیت پژوهشگر

مرکز پژوهش های اسلامی معصومیه

نام و نام خانوادگی:

نام پدر:

وضعیت تأهل:

شماره شناسنامه:

کد ملی:

تاریخ تولد:

نام همسر:

شغل همسر:

شماره تلفن همسر:

تعداد فرزندان:

آخرین مدرک تحصیلی:

محل تحصیل:

کد تحصیلی:

آدرس محل تحصیل:

تلفن منزل:

تلفن همراه:

ایمیل:

آدرس:

*مدارک:

☐ عکس

☐ کپی کارت ملی

☐ کپی شناسنامه

☐ کپی آخرین مدرک تحصیلی

☐ گواهی اشتغال به تحصیل

☐ اسکن مدارک

*اولویت انتخابی:

☐ وهابیت و جریان های تکفیری

☐ اسلام و تمدن

☐ تحکیم نظام خانواده

☐ اخلاق و معنویت اسلامی

(با شماره گذاری ۱ تا ۴ اولویت خود را

تعیین فرمایید.)

نام دوره:

☐ ندارم

☐ دارم

- سابقه شرکت در دوره های مرکز پژوهشی:

تعهدنامه

این جانب فرزند کد ملی ضمن پذیرش کلیه ضوابط و مقررات مرکز پژوهش های اسلامی معصومیه، متعهد می شوم که در صورتی که بدون عذر موجه از ادامه دوره های تربیت پژوهشگر انصراف دهم، کلیه هزینه های انجام شده را با تشخیص مرکز جبران نمایم.

تاریخ و امضا