*مشخصات متقاضی ثبت نام طرح دانشکاه علوم پزشکی تربت حیدریه*

*الف ) مشخصات فردی*

**نام نام خانوادگی**

**نام پدر تاریخ تولد**

**کد ملی شماره شناسنامه**

**محل صدور بومی استان**

**شهرستان رشته تحصیلی**

**تاریخ فراغت از تحصیل دانشگاه محل تحصیل**

**ب) عوامل امتیاز آور**

**عووضعیت تاهل : مجرد □ متاهل □ معیل □**

**تعداد فرزندان : 1 □ 2 □ 3 □**

**ایثارگری : همسر فرزند شهید □ برادر یا خواهر شهید □ فرزند جانباز □**

**فرزند آزادگان □ فرزند رزمندگان □**

**بیماری: خود متقاضی □ یکی از والدین □**

**تک فرزندی بلی □ خیر □**

**فوت والدین بلی □ خیر □**

**نوع دانشگاه دولتی □ آزاد □ سایر دانشگاه ها □**

**معدل**

**تلفن ثابت همراه**

**آدرس**

**در خصوص بند ب ارائه مستندات الزامی می باشد .**

**ج) تعیین اولوینهای متقاضی**

**( واحدهای تابعه دانشگاه در شهرستان تربت حیدریه ، شبکه بهداشت و درمان زاوه ، شبکه بهداشت و درمان مه ولات )**

2. ضمنا اولویتهای تعین شده از سوی متقاضی هیچ گونه تعهدی برای دانشگاه ایجاد نمی کند .و تعیین محل خدمت صرفا بر اساس نیاز دانشگاه انجام خواهد شد.

**محل امضاء**

**تاریخ**