*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 )**

1.
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**