



بسمه تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه رازی

دفتر همکاری‌های علمی بین‌المللی

### فرم پذیرش

لطفاً تمام مراحل را با دقت انجام داده و اطلاعات را وارد نمایید. مدارک مورد نیاز را به همراه این فرم تکمیل شده به ایمیل [international.applicants@razi.ac.ir](mailto:international.applicants@razi.ac.ir) ارسال کنید.

#### الف - مشخصات فردی (براساس گذرنامه)

		نام کامل:	
		نام خانوادگی:	
تاریخ تولد:	ملیت:	وضعیت تاهل:	جنسیت:
روز: ماه: سال:		<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل	<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد
محل تولد:	دین:	در صورت تاهل تعداد فرزندان:	
شهر:			
کشور:			
تاریخ انقضاء:	تاریخ صدور:	شماره گذرنامه:	
آدرس:			
پست الکترونیکی:		تلفن همراه:	

ب- نوع درخواست

<input type="checkbox"/> دکتری	<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد	<input type="checkbox"/> کارشناسی	مقطع تحصیلی:
گرایش:			رشته:

ب- سوابق تحصیلی

کشور	شهر	نام مدرسه/ دانشگاه	معدل	تاریخ پایان	تاریخ شروع	رشته تحصیلی	مقطع

ت- تسلط زبانی

<input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب	زبان فارسی:
<input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب	زبان انگلیسی: