



دفتر توسعه آموزش دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد

به نام خداوند جان و خرد

فرم عضویت دانشجویان استعداد های درخشان

دانشجوی گرامی ، قبولی شما در دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد تبریک می گوییم.

۱-اطلاعات شخصی و مشخصات آموزشی

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
رشته تحصیلی: پرستاری <input type="checkbox"/> مامایی <input type="checkbox"/>	سال ورود:
وضعیت تاهل:	محل تولد:
تلفن منزل:	موبایل:
پست الکترونیکی:	
نوع سکونت : بومی شهر بجنورد <input type="checkbox"/> زندگی در خوابگاه <input type="checkbox"/> منزل شخصی <input type="checkbox"/>	
رتبه کنکور بدون احتساب سهمیه	
رتبه کنکور با احتساب سهمیه	نوع سهمیه
توضیحات	

۲-دوره های آموزشی و کارگاه هایی که گذرانده اید

دوره	مدت دوره	دانشگاه یا موسسه آموزشی	شهر	کشور	تاریخ
دوره					
دوره					
کارگاه					
کارگاه					
کارگاه					



دفتر توسعه آموزش دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه آزاد اسلامی واحد بجنورد

۳- افتخارات و جوایز تحصیلی، آموزشی، پژوهشی			
رتبه	مکان	زمان	عنوان

۴- تسلط به زبان انگلیسی یا مهارت‌های نرم افزاری یا هنری یا فنی حرفه ای			
نوع مدرک	تاریخ دریافت مدرک	مکان دریافت مدرک	نمره

۵- سوابق فعالیت اجتماعی و فرهنگی			
عنوان	زمان	مکان	نقشی که داشته‌اید

۶- زمینه‌های مورد علاقه برای همکاری پژوهشی و اجرایی			

لطفا مستندات مربوطه را نیز همراه با فرم تکمیل شده به دفتر استعداد درخشان دانشکده تحویل دهید.

امضاء و تاریخ