



مرکز آموزش علمی کاربردی

کانون وکلای دادگستری مرکز

شماره پرونده:

<b>مشخصات فردی</b>	<p>نام: .....</p> <p>نام خانوادگی: .....</p> <p>نام پدر: .....</p> <p>شماره شناسنامه: .....</p> <p>کد ملی: .....</p> <p>محل صدور شناسنامه: .....</p> <p>محل تولد: .....</p> <p>تاریخ تولد به سال شمسی: روز <input type="text"/> ماه <input type="text"/> سال <input type="text"/></p> <p>وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مجرد</p> <p>تعداد فرزندان: <input type="checkbox"/> فرزند <input type="checkbox"/></p> <p>جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن</p> <p>دین: .....</p> <p>مذهب: .....</p> <p>محل اقامت: .....</p>																				
<b>نشانی</b>	<p>نشانی محل سکونت: استان: ..... شهرستان: ..... خیابان: ..... کوچه: ..... پلاک: .....</p> <p>طبقه: ..... واحد: .....</p> <p>تلفن ثابت (باییش شماره): ..... کد پستی: .....</p> <p>تلفن همراه: .....</p>																				
<b>مشخصات والدین</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">نام و نام خانوادگی پدر</td> <td style="width: 15%;">میزان سن</td> <td style="width: 15%;">میزان تحصیلات</td> <td style="width: 15%;">شغل</td> <td style="width: 35%;">آدرس محل کار و تلفن</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>نام و نام خانوادگی مادر</td> <td>میزان سن</td> <td>میزان تحصیلات</td> <td>شغل</td> <td>آدرس محل کار و تلفن</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	نام و نام خانوادگی پدر	میزان سن	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و تلفن						نام و نام خانوادگی مادر	میزان سن	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و تلفن					
نام و نام خانوادگی پدر	میزان سن	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و تلفن																	
نام و نام خانوادگی مادر	میزان سن	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و تلفن																	
<b>وضعیت تحصیلی</b>	<p>آخرین وضعیت تحصیلی: <input type="checkbox"/> نظام قدیم (نظری/عملی) <input type="checkbox"/> پیش دانشگاهی <input type="checkbox"/> کارودانش <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> سه سال نظام جدید <input type="checkbox"/> فنی حرفه ای <input type="checkbox"/> مدرک تحصیلی دانشگاهی <input type="checkbox"/></p> <p>رشته تحصیلی: .....</p> <p>معدل کل آخرین مدرک تحصیلی: .....</p> <p>تاریخ اخذ آخرین مدرک تحصیلی: .....</p>																				
<b>وضعیت نظام وظیفه</b>	<p><input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معاف از خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> مشمول خدمت <input type="checkbox"/></p>																				
<b>وضعیت اشتغال</b>	<p>شاغل در بخش: <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/></p> <p>نام مؤسسه / سازمان: .....</p> <p>عنوان شغلی: .....</p> <p>آدرس و تلفن محل کار: .....</p> <p>سنوات خدمت (به سال): .....</p>																				
<b>عنوان رشته انتخابی</b>	<p>عنوان رشته انتخابی: .....</p> <p>نوع پذیرش: <input type="checkbox"/> بودمائی <input type="checkbox"/> ترم <input type="checkbox"/></p> <p>مقطع: <input type="checkbox"/> کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/></p> <p>نحوه پذیرش: <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/></p> <p>شماره داوطلبی: <input type="text"/></p>																				