

دانشگاه علوم پزشکی سمنان

شناسنامه دستیاران *ph.d*

شماره دانشجویی:

نام:

ش.ش:

نام خانوادگی:

محل صدور

نام پدر:

سال تولد:

کد ملی:

رشته قبولی:

تاریخ شروع دوره:

مقطع:

دوره:

شماره تلفن:

تاریخ صدور اولین حکم:

عکس

تصویر شناسنامه

کپی مدرک زبان

کپی پایان یا معافیت از نظام

گواهی وضعیت طرح نیروی انسانی

حکم استخدام قطعی، آزمایشی یا پیمانی

نتیجه گزینش

تعهد

عام

خاص

موافقت نامه بدون قید و شرط جهت ادامه تحصیل یا حکم بدون حقوق

تصویر دانشنامه و ریز نمرات کارشناسی ارشد

تصویر دانشنامه و ریز نمرات کارشناسی

تصویر دانشنامه و ریز نمرات کاردانی

تسویه حساب صندوق رفاه

تسویه حساب صندوق رفاه

تسویه حساب صندوق رفاه

حکم سال سوم

حکم سال دوم

حکم سال اول

حکم سال پنجم

حکم سال چهارم

شروع دوره پژوهشی:

نمره قبولی:

تاریخ آزمون جامع:

آدرس ایمیل:

توضیحات: