بسمه تعالی

فرم شماره :۱ **فرم اطلاعات همکاران تحقیقاتی بخش دفاع (کسر خدمت)**

۱-۲ نام و مشخصات درخواست کننده:

کد ملی | شماره شناسنامه | محل الصاق عکس

نام:.....

نام خانوادگی:.....

نام پدر: .....

محل تولد استان: شهرستان: محل صدور شناسنامه: تاریخ تولد: / / ۱۳

وضعیت تاهل: مجرد: □ متاهل:□ دین: مذهب:

۲-۲ وضعیت تحصیلی:

مقطع تحصیلی: رشته: گرایش: نام دانشگاه / موسسه:

الف: درحال تحصیل: □ تاریخ شروع تحصیل : تعداد واحد گذرانده:

ب: فارغ التحصیل: □ تاریخ فراغت: معدل:

۳-۲ وضعیت نظام وظیفه : برگ آماده به خدمت دریافت نکرده ام : □ دریافت کرده ام : □ تاریخ اعزام به خدمت:

خدمت قبلی نداشته ام : □ داشته‌ام : □ محل خدمت: تاریخ شروع : مدت خدمت:

۴-۲ سابقه همکاری با سازمانهای دفاعی:

سابقه همکاری با سازمانهای دفاعی : نداشته‌ام □ داشته‌ام : □ نام سازمان: عضویت: مدت همکاری:

۵-۲ موضوع انتخاب شده / موضوعات مورد علاقه:

۶-۲ سازمان درخواست کننده:

۷-۲ آدرس محل سکونت:

استان: شهرستان: خیابان:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه: پست الکترونیک:

کد پستی:

۸-۲ تذکرات: همکاران تحقیقاتی بایستی :

الف: متعهد به هیچ یک از سازمانهای دولتی(امریه) و وزارتین علوم و بهداشت (بورسیه) و مراکز آموزش عالی و موسسات آموزشی کشور (دانشگاههای دولتی و غیر دولتی) د قبال خدمت سربازی نباشند.

ب: تا بحال در این بنیاد (نخبگان و کسر خدمت) تشکیل پرونده نداده و جهت کسر خدمت از سازمانهای نظامی پروژه ای اخذ ننموده باشند.

ج: انجام بیش از یک پروژه همزمان و موازی ممنوع بوده و فرد تنها پس از اتمام پروژه قبلی میتواند جهت اخذ پروژه‌ی جدید اقدام نماید.

د: پس از اتمام همه پروژه ها برای هر فرد فقط یک بار کمیسیون تشکیل می گردد.

اینجانب ..... تذکرات فوق را مطالعه نموده و صحت اطلاعات مندرج در این فرم را تایید می نمایم:

امضاء:

تاریخ: