

دانشگاه علوم پزشکی سمنان
شناسنامه دستیاران *ph.d*

شماره دانشجویی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

کدملی:

رشته قبولی:

مقطع:

شماره تلفن:

ش.ش:

محل صدور

سال تولد:

تاریخ شروع دوره:

دوره:

تاریخ صدور اولین حکم:

عکس

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 ریزنمرات کارشناسی ارشد

تسویه حساب صنوق رفاه

تصویر دانشنامه و ریزنمرات کارشناسی

تسویه حساب صنوق رفاه

تصویر دانشنامه و ریزنمرات کاردانی

تسویه حساب صنوق رفاه

حکم سال اول

حکم سال دوم

حکم سال سوم

حکم سال چهارم

حکم سال پنجم

تاریخ آزمون جامع:

نمره قبولی:

شروع دوره پژوهشی:

آدرس ایمیل:

توضیحات: