



فرماندهی کل قوا
سازمان نیروهای مسلح
دانشگاه عالی دفاع ملی

پیوست شماره ۱۰

جمهوری اسلامی ایران

د فرم ثبت اطلاعات فردی و شغلی داوطلب

۱- نام:

۲- نام خانوادگی:

۳- نام خانوادگی قبلی:

۴- نام پدر: ۵- محل تولد: ۶- تاریخ تولد: / / ۱۳۷۷- شماره شناسنامه: ۸- کد ملی: ۹- مذهب:

۱۰- درجه / رتبه: ۱۱- جایگاه: ۱۲- شماره پرسنلی / کارگزینی: ۱۳- رسته: ۱۴- تاریخ استخدام:

۱۵- وضعیت جسمانی: سالم نابینا کم بینا ناشنوا کم شنوا معلول جسمی و حرکتی

۱۶- وضعیت تأهل: مجرد متأهل ۱۷- میزان تحصیلات همسر: ۱۸- شغل همسر:

۱۹- در روز آزمون برای اینجانب صندلی چپ دست اختصاص یابد. بلی خیر

۲۰- داوطلب شرکت در آزمون ورودی رشته / گرایش‌های زیر می‌باشم (با توجه به توضیحات مندرج در پیوست (الف)، تنها یک رشته / گرایش علامت زده شود):

۱- علوم دفاعی راهبردی ۲- مدیریت راهبردی نظامی ۳- مدیریت راهبردی پدافند غیرعامل ۴- مدیریت راهبردی ۵- مدیریت آینده پژوهی

۶- مدیریت راهبردی دانش ۷- مدیریت راهبردی فرهنگی ۸- امنیت ملی ۹- مدیریت راهبردی فضای سایبری

۲۱- قبلاً در آزمون ورودی مقطع دکتری دانشگاه عالی دفاع ملی شرکت نموده‌ام. بلی خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ، سال حضور در آزمون و رشته / گرایش ثبت نامی را ذکر فرمایید.

سال حضور در آزمون: رشته / گرایش ثبت نامی:

۲۲- مشخصات محل خدمت:

وزارتخانه/نهاد محل خدمت: سازمان محل خدمت:

اداره / یگان محل خدمت: آخرین سمت سازمانی:

میزان دسترسی به اسناد طبقه‌بندی شده: عادی محرمانه خیلی محرمانه سری بکلی سری

تاریخ انتصاب: / / ۱۳

۲۳- تلفن منزل: ۲۴- شماره تلفن همراه: ۲۵- شماره تلفن محل کار: ۲۶- شماره تلفن ضروری:

۲۷- آدرس محل سکونت:

.....

.....

.....

۲۸- اینجانب با اطلاع کامل از مفاد دستورالعمل و اطلاعیه‌های رسمی دانشگاه عالی دفاع ملی در آزمون ورودی مقطع

دکتری سال ۱۳۹۶ ثبت نام نموده و صحت مندرجات فوق را تأیید می‌نمایم. چنانچه مدارک و اطلاعات ارائه شده توسط اینجانب، خلاف هر یک از موارد مندرج در

دستورالعمل مذکور باشد، در هر مرحله از آزمون ورودی و تحصیل در دوره دکتری دانشگاه عالی دفاع ملی از ادامه تحصیل محروم گردیده و موظف به پرداخت هزینه‌های

مربوط به دانشگاه بوده و در این رابطه هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

تاریخ و امضاء داوطلب