

## فرم اعلام وضعیت دانشجویان کارمند برای ثبت نام و ادامه تحصیل

اینجانب خانم/ آقای ..... فرزند ..... با شماره ملی .....  
..... دانشجوی رشته ..... ورودی ..... به شماره .....  
دانشجویی ..... ضمن تأیید اطلاعات این برگه، اعلام می دارم مسئولیت  
عواقب ناشی از اظهارات خلاف واقع به عهده اینجانب می باشد.

۱- اینجانب شاغل در ادارات دولتی و شرکت های تابعه نمی باشم. ☐

۲- اینجانب شاغل در ادارات دولتی و شرکت های تابعه می باشم. ☐

نوع استخدام: کارمند رسمی قطعی ☐ رسمی آزمایشی ☐ پیمانی ☐

در صورت انتخاب گزینه دوم، شما موظف به ارائه موافقت بی قید و شرط محل کار خود  
با امضای بالاترین مقام امور اداری می باشید. در صورت عدم تحویل فرم مذکور همراه  
با مدارک ثبت نام، قبولی شما لغو می گردد.

امضاء:

تاریخ: