

محل الصاق عکس

باسمه تعالی

## فرم هم آوا



استاد گرامی

باسلام و احترام؛

جهت تکمیل کاربری شما در سامانه آموزشی هم آوا، اطلاعات زیر مورد نیاز است. لطفا پس از تکمیل فرم، آن را به کارشناس رشته خود در اداره آموزش تحویل دهید. پیشاپیش از وقتی که برای تکمیل این فرم گذاشتید، سپاسگزاریم.

کد استاد:		گروه آموزشی:	
نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	محل صدور:	محل تولد:
تاریخ تولد: / /	شماره شناسنامه:	کد ملی:	
وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد	تلفن همراه:	تلفن (محل کار):	
محل کار:	ایمیل:	ایثارگر: <input type="checkbox"/> هستم <input type="checkbox"/> نیستم	نوع ایثارگری:
سوابق تحصیلی و تاریخ فارغ التحصیلی (به تفکیک):		دانشگاه و رشته تحصیلی:	
آدرس و کد پستی:			

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضا

توسط آموزش تکمیل شود:

در تاریخ ..... در سامانه هم آوا ثبت گردید.

امضا کارشناس