



مؤسسه رویای دانش

اعزام دانشجویان به هلند، آفریقای جنوبی و نروژ با مجوز وزارت علوم، تحقیقات و فناوری شماره ثبت: ۲۶۴۸۴۸

تلفن: ۴۴۰۳۰۴۱۰ | شماره: ۴۴۰۶۸۸۹۳ | ایمیل: info@royayedanesh.com | وبگاه: <http://www.royayedanesh.com>

فرم تشکیل پرونده ویژه متقاضیان تحصیل در خارج از کشور

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:
نظام وظیفه (آقایان): <input type="checkbox"/> پایان خدمت یا معافیت <input type="checkbox"/> انجام نداده <input type="checkbox"/>	تأهل و تعداد فرزندان:

نشانی پستی	نشانی ایمیل
تلفن (با ذکر کد)	منزل:
کار:	همراه:

آخرین مدرک تحصیلی	رشته	سال اخذ	محل اخذ	معدل

زبان خارجی اصلی	میزان تسلط	مدرک زبان با ذکر نمره و تاریخ دریافت

توانائی مالی (تحصیل + زندگی)	سالانه حداکثر میلیون تومان به مدت سال
محل تأمین هزینه ها	شخصی <input type="checkbox"/> خانواده <input type="checkbox"/> بورس از <input type="checkbox"/>

مقطع و رشته تحصیلی مورد تقاضا	مقطع:	رشته ها:
کشورهای مورد تقاضا	(۱)..... (۲)..... (۳).....	

تأیید و تعهد متقاضی: اینجانب با مشخصات فوق تعهد مینمایم که اطلاعات ارائه شده در این تقاضانامه درست و معتبر میباشد. به مؤسسه رویای دانش اجازه میدهم از اطلاعات فوق صرفاً به منظور اخذ پذیرش برای تحصیلات دانشگاهی در خارج از کشور به نحو مقتضی استفاده نماید. در صورت ناکامل بودن اطلاعات خواسته شده، مسئولیت هر گونه تأخیر در اقدام یا عدم پاسخ از سوی رویای دانش به عهده اینجانب میباشد.

تاریخ تکمیل فرم: _____ امضا: _____

نظر مشاور مؤسسه: به استناد اطلاعات اولیه در این فرم، مصاحبه با متقاضی و بررسی رزومه ایشان، به این نتیجه رسیدم که:

(۱) متقاضی قادر به تحصیل در خارج از کشور نمیشود.

(۲) متقاضی قادر به تحصیل در خارج میباشد.

a. کشورهای حوزه فعالیت رؤیای دانش:

b. کشورهای حوزه سایر مؤسسات همکار:

نام و نام خانوادگی مشاور: _____ امضاء: _____