

دانشجویان عزیز! خوش آمدید

فرم ثبت نام برای دانشجویان جدید

رشته تحصیلی

نام خانوادگی:

نام:

این فرم را به دقت پر کنید و به دفتر ثبت نام تحویل دهید.

بخش 1 - مشخصات فردی

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

شماره کارت ملی:

شماره تماس:

بخش 2 - وضعیت تحصیلی و اشتغال

دانشجو در مقطع بالاتر دانشجو در مقطع پایینتر فارغ التحصیل شاغل بیکار

بخش 3 - اطلاعات تکمیلی

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

شماره کارت ملی:

شماره تماس:

آدرس محل سکونت:

شماره پستی:

نام پدر:

شماره 4 - جدول سوالات

<input type="text"/>	تاریخ / شماره پرسشنامه	<input type="text"/>	نام و نام خانوادگی
<input type="text"/>			پست سازمانی
<input type="text"/>	رتبه سازمانی	<input type="text"/>	شماره پرسشنامه
<input type="text"/>	محل خدمت / واحد	<input type="text"/>	تاریخ پرسشنامه / شماره پرسشنامه
<input type="text"/>	شماره پرسشنامه	<input type="text"/>	تاریخ پرسشنامه

این پرسشنامه را با دقت و صداقت در پاسخگویی به سوالات آن شرکت کنید. (در صورتی که پرسشنامه را به صورت دیگری در اختیار داشته باشید، لطفاً به ما اطلاع دهید.)

<input type="text"/>	رتبه سازمانی	<input type="text"/>	نام و نام خانوادگی
<input type="text"/>	محل خدمت / واحد	<input type="text"/>	تاریخ پرسشنامه / شماره پرسشنامه
<input type="text"/>	شماره پرسشنامه	<input type="text"/>	تاریخ پرسشنامه

شماره 5 - جدول سوالات

<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه
<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه
<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه
<input type="text"/>				تاریخ پرسشنامه / شماره پرسشنامه
<input type="text"/>				تاریخ پرسشنامه
<input type="text"/>				تاریخ پرسشنامه / شماره پرسشنامه

شماره 6 - جدول سوالات

<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه
<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه
<input type="checkbox"/> هیچ وقت	<input type="checkbox"/> گاهی	<input type="checkbox"/> اغلب	<input type="checkbox"/> همیشه	تاریخ پرسشنامه

30.000 - 15.000 **دولت**

15.000 - 5.000 **دولت**

5.000 **دولت**

دولت (مردود)

80.000 - 60.000 **دولت**

60.000 - 45.000 **دولت**

45.000 - 30.000 **دولت**

200.000 **دولت (مردود)**

200.000 - 100.000 **دولت**

100.000 - 80.000 **دولت**

دولت (مردود)

دولت (مردود) **دولت (مردود)**

دولت

دولت

دولت (مردود)

5 **دولت (مردود)**

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت

دولت

دولت

دولت

دولت (مردود)

دولت

دولت

دولت

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت

دولت

دولت

دولت (مردود)

دولت (مردود)

دولت (مردود)

اگر می‌خواهید فرم W9 را برای شهروان ایالات متحده، ساکنین دائمی خارجی ایالات متحده، یا شهروان ایالات متحده که ساکن در خارج از ایالات متحده هستند، ارسال کنید، این فرم را تکمیل کنید. اگر نمی‌خواهید این فرم را ارسال کنید، این فرم را حذف کنید. اگر می‌خواهید فرم W-8BEN را برای مشتریانی که نمی‌توانند در هیچ یک از دسته‌های فوق‌الذکر قرار گیرند، تکمیل کنید. اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.

اگر می‌خواهید فرم W-8BEN را برای مشتریانی که در هیچ یک از دسته‌های فوق‌الذکر قرار نمی‌گیرند، تکمیل کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید. اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.

Description	Form No.
For U.S Citizens or other U.S Person including resident alien individual	W9
Customers who does not fall under W9 category above	W-8BEN
<ul style="list-style-type: none"> Non-resident alien U.S birth place (without Citizenship and Lawful Permanent Residency) U.S Address (residence, correspondence, or PO Box) One or more U.S telephone numbers Account at a U.S Bank Power of Attorney or signatory authority granted to person with US Address 	

این فرم را برای مشتریان تکمیل کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از دسته‌های فوق‌الذکر قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.

- اگر مشتری شما یک شهروان ایالات متحده، ساکنین دائمی خارجی ایالات متحده، یا شهروان ایالات متحده که ساکن در خارج از ایالات متحده هستند، است، این فرم را تکمیل کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.
- اگر مشتری شما یکی از دسته‌های فوق‌الذکر است، فرم W9 را ارسال کنید. اگر مشتری شما در هیچ یک از این دسته‌ها قرار نمی‌گیرد، فرم W-8BEN را ارسال کنید.

..... DDMMYY

شماره حساب

