

Во имя Аллаха
Заявка на участие в краткосрочном курсе

Институт повышения
квалификации и
краткосрочного
обучения



جامعة المصطفى العالمية
Al-Mustafa International University

Фото

Личные данные

Имя и фамилия:	Отчество:
Дата рождения:	
Национальность: _____	Псевдоним: _____
Гражданство	Мазхаб
Настоящее: _____ Прошлые: _____	Настоящий: _____ Прошлый: _____
Семейное положение: холост <input type="checkbox"/> женат <input type="checkbox"/>	
Состояние здоровья: здоров <input type="checkbox"/> болен <input type="checkbox"/> вид болезни _____	
Номер загранпаспорта _____	дата выдачи _____ годен до _____
Дата рождения _____ место рождения: Республика/область/район _____	
_____ город/село _____	

Научные достижения

Есть у вас авторские работы, вышедшие в печать книги, статьи, переводы?

Преподавали ли вы, в каких либо учебных заведениях? Если да то укажите их

Уровень образования: аттестат бакалавр магистр доктор

Название вуза/школы	Факультет	Дата поступления	Дата окончания

Культурно-просветительская деятельность

Какими языками владеете? Арабский фарси английский французский русский испанский
другие
языки _____

Преподавание: _____

Знаете ли вы наизусть Коран, Нахдж уаль Балага, Сахифа Садждия, Молитвы, другое/ укажите количество
выученного наизусть

Напишите кратко, какие у вас имеются навыки, умения и знания

Предлагаемый вами срок пребывания в институте / укажите дату с _____ по _____

Предлагаемая вами программа обучения:

Коротко о вашей культурно-просветительской деятельности:

Укажите двух ваших знакомых или друзей пребывающих в ИРИ

Имя и фамилия	Адрес	Род деятельности	Телефон
			Тел: E-mail:
			Тел: E-mail:

Укажите точный адрес вашего пребывания в ИРИ и у себя на родине

Страна	Республика/область	район	село	квартал	улица	переулок/проезд	номер дома	индекс	телефон
В Иране									
На родине									

E-mail:

Телефон:

Заполнение данной анкеты приравнивается к заявке на участие в краткосрочном курсе, ответственно заявляю, что вся информация данная мной достоверная и обещаю выполнять все требования и законы этого учебного заведения

Имя и фамилия _____

Подпись _____ дата заполнения _____ / _____ / _____

Прилагаемые к анкете документы:

- 1. Копия документа об образовании**
- 2. Копия паспорта**
- 3. Свидетельство о состоянии здоровья**
- 4. Цветное фото 3x4**

WEBSITE: <http://istes.miu.ac.ir>

E-mail: istes@miu.ac.ir

тел: +98(0)25-37110700; 37110800; 37110704

тел: +98(0)25-37717756; 37110704

индекс: 37195-1186

Адрес: Иран – Кум – проспект 19 –дей (Баджек) улица 41