

### فرم ثبت نام

اطلاعات شخصی				
عکس	نام:	جنسیت:	مذکر <input type="checkbox"/>	مؤنث <input type="checkbox"/>
	نام خانوادگی:	وضعیت تأهل:	متأهل <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/>
	نام پدر:	کد ملی:		
	تاریخ تولد:	ملیت:		
	وزن (کیلوگرم):	قد (متر):		
شماره پاسپورت:	تاریخ ثبت نام (ماه):		تاریخ ثبت نام (سال):	

اطلاعات تماس				
آدرس:	شهر:	کشور:		
تلفن همراه:	تلفن منزل:			
آدرس ایمیل:				
اطلاعات تماس ضروری				
نام:	تلفن تماس:	نسبت با دانشجو:		
نام خانوادگی:	آدرس:			

سوابق تحصیلی	
<input type="checkbox"/> فاقد تحصیلات دانشگاهی <input type="checkbox"/> در حال تحصیل <input type="checkbox"/> لیسانس <input type="checkbox"/> فوق لیسانس <input type="checkbox"/> دکترا	آخرین مدرک تحصیلی دریافتی:
	نام موسسه یا دانشگاه تحصیل:
	تاریخ اخذ مدرک:
لطفاً شرح دهید:	آیا دوره های آموزشی خلبانی را گذرانده اید؟

## جزئیات دوره

<input type="checkbox"/> Private Pilot's License <input type="checkbox"/> Commercial Pilot's License <input type="checkbox"/> Instrument Rating <input type="checkbox"/> Instructor Rating <input type="checkbox"/> Multi Engine Rating	دوره درخواستی:
---	----------------

## زبان انگلیسی

<input type="checkbox"/> Fluent-English is my first language <input type="checkbox"/> Fluent- English is not my first language <input type="checkbox"/> Upper Intermediate <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> Intermediate or Lower	زبان انگلیسی شما در چه سطحی می باشد؟
	در صورت آشنایی با زبان خارجی دیگر لطفاً درج بفرمایید.
در صورت دارا بودن (آیلتس، تافل و ....) لطفاً نمره اخذ شده را درج کنید.	
	نوع تست:
نمره اخذ شده:	
در صورت دارا بودن مدارک دیگر لطفاً درج کنید.	
در صورتی که سطح زبان انگلیسی شما از سطح لازم پایین تر است، آیا تمایل به شرکت در دوره های زبان انگلیسی دارید؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	

تاریخ	امضا