



فرم ارزیابی علمی

	نام و نام خانوادگی
	سن
	وضعیت تاهل
	شماره همراه
	آدرس پست الکترونیکی
	سابقه کاری (...سال)
	میزان تحصیلات
	رشته تحصیلی
	سال اخذ آخرین مدرک تحصیلی
	نوع دانشگاهی که فارغ التحصیل شده اید یا خواهید شد.
	معدل آخرین مقطع تحصیلی
	سطح آشنایی با زبان انگلیسی
	IELTS , TOEFL
	مقطع یا دوره مورد نظر جهت ادامه تحصیل
	رشته مورد نظر جهت ادامه تحصیل
	توضیحات

آدرس دفتر : شیراز، فرهنگ شهر، خیابان شهید گودرزی، مجتمع شایگان، طبقه اول، واحد 107

تلفن تماس : 07136399200 - 008615900545034