

محل الصاق
عکس

باسمه تعالی

ثبت مشخصات فردی دانشجو

دانشجوی گرامی

مشخصات این صفحه برای نگهداری در پرونده جنابعالی دریافت میگردد بنابراین دقت لازم در ثبت مشخصات را داشته باشید. در صورت درج اطلاعات غیر واقع، این مدیریت مجاز است بر اساس مقررات، عمل نماید.

مشخصات فردی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	محل صدور
تاریخ تولد	محل تولد	کد ملی	
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> تعداد فرزندان نفر			
مذهب:			

مشخصات تحصیلی

شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	مقطع:	سال ورود:
نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>			

نوع سهمیه قبولی

<input type="checkbox"/> مناطق	<input type="checkbox"/> شاهد	<input type="checkbox"/> خانواده شهداء	<input type="checkbox"/> جانباز	<input type="checkbox"/> رزمندگان	<input type="checkbox"/> ایثارگران	<input type="checkbox"/> منطقه محروم	<input type="checkbox"/> ممتاز
شرایط ویژه							
تحت پوشش کمیته امداد <input type="checkbox"/> تحت پوشش سازمان بهزیستی <input type="checkbox"/> عضو تیم ملی <input type="checkbox"/> دارنده مدال ملی یا بین المللی <input type="checkbox"/>							
در مسابقات علمی، فرهنگی یا ورزشی <input type="checkbox"/>							

مشخصات پدر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

مشخصات مادر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

مشخصات همسر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

آدرس دقیق محل سکونت:

استان:	شهر / روستا:	خیابان:	کوچه:	کوی:	محله:
کد شهرستان:					
تلفن منزل:					

اینجانب تعهد می نمایم تمام اطلاعات خواسته شده در این فرم را به دقت و صحت تکمیل نموده و کلیه

مسئولیتهای ناشی از نقص یا ارائه غلط را بر عهده می گیرم.

امضا دانشجو: تاریخ: