

باسمه تعالی

دانشکده فنی و حرفه ای

فرم مشخصات دانشجویی

نام خانوادگی: نام: شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور: محل تولد: تاریخ تولد: وضعیت تاهل: مجرد متاهل وضعیت تحصیل: روزانه شبانه رشته تحصیلی: تابعیت: دین: مذهب: رشته قبلی: تاریخ اخذ فوق دیپلم: معدل کل: محل اخذ مدرک: دیپلم: استان: شهر: نام دانشگاه/دانشکده/آموزشکده: نحوه اخذ فوق دیپلم: حضوری: غیر حضوری:

سهمیه پذیرش در آزمون وضعیت نظام وظیفه: دارای دفترچه آماده به خدمت معافیت دائم مشمول خدمت وظیفه هستم مشمول نیستم در حال انجام خدمت سربازی دارای کارت پایان خدمت

آیا از اعضای خانواده ایشارگران هستید؟ خیر بله فرزند شهید فرزند جانباز درصد جانبازی: — فرزند آزادگان تحت پوشش سازمان های حمایتی: کمیته امداد امام خمینی سازمان بهزیستی شماره پرونده در بنیاد شهید و امور ایشارگران (جهت استفاده از مزایای مربوطه ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است).

آدرس کامل محل سکونت: استان: شهرستان: خیابان: پلاک: کد پستی: تلفن منزل: کدشهرستان: تلفن همراه والدین:

آدرس پست الکترونیکی (ایمیل): آیا قبلاً دانشجو بوده اید: بلی خیر تاریخ ورود: / / انصرافی اخراجی ترک تحصیل فرغ تحصیل نام دانشگاه/دانشکده/آموزشکده:

لطفا اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید.

مشخصات خانواده	نام	سن	میزان تحصیلات	شغل	محل کار	تلفن
پدر						
مادر						
همسر (در صورت تاهل)						

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتیکه مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید بوابه مقررات با اینجانب رفتار گردد.

امضاء دانشجو:

تاریخ ثبت نام: