

باسمه تعالی  
دانشکده فنی و حرفه ای  
فرم مشخصات دانشجویی

نام خانوادگی : نام : شماره شناسنامه : کد ملی :

نام پدر : محل صدور : محل تولد : تاریخ تولد :

وضعیت تاهل : مجرد  متأهل  وضعیت تحصیل : روزانه  شبانه  رشته تحصیلی :

تابعیت : دین: مذهب

رشته قبلی : تاریخ اخذ دیپلم : معدل کل : / محل اخذ مدرک دیپلم : استان:

شهر : هنرستان / دبیرستان : نحوه اخذ دیپلم : حضوری  غیرحضوری

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 ایثارگران 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 ایثارگران ( جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است ) .

آدرس کامل محل سکونت : استان : شهرستان : خیابان : پلاک:

کد پستی : تلفن منزل : کد شهرستان : تلفن همراه دانشجو :

تلفن همراه والدین:

آدرس پست الکترونیکی (ایمیل):

آیا قبلاً دانشجو بوده اید : بلی  خیر  تاریخ ورود : / / انصرافی  اخراجی  ترک تحصیل

فارغ التحصیل

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 تأهل )						

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 برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد .

امضادانشجو  
تاریخ ثبت نام