

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 فوق دیپلم : معدل کل : / محل اخذ مدرک فوق دیپلم : استان :

شهر : نام دانشگاه / دانشکده / آموزشکده : نحوه اخذ فوق 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