

شماره دستیاری :.....

نام :												نام خانوادگی:.....											
نام پدر												شماره شناسنامه											
اطلاعات مربوط به رشته قبولی:												کد ملی:											
نام رشته.....												محل صدور شناسنامه											
نوع مقطع												تاریخ تولد : روز ماه سال..... ۱۳											
سهمیه ثبت نامی سهمیه نهایی (قبولی)												استان تولد: شهر: بخش :											
نوع تعهد :												جنس ☐ مرد ☐ زن											
محل تعهد :												دین											
تاریخ ثبت نام :												مذهب											
نمره آزمون :												ملیت											
رتبه آزمون:																							
اطلاعات مربوط به مقطع تحصیلی قبلی:												وضعیت نظام وظیفه :											
رشته تحصیلی:												☐ مشمول ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت کفالت											
نام دانشگاه: تاریخ فراغت از تحصیل :.....												کارت پایان خدمت ☐											
سهمیه قبولی دوره قبلی:																							
بدهی به صندوق رفاه :																							
وضعیت انجام طرح نیروی انسانی: ☐ انجام داده ام ☐ درحال انجام طرح ☐ معاف از طرح ☐ وضعیت پروانه دائم : دارم ☐ ندارم ☐ شماره پروانه :.....												وضعیت جسمانی : سالم ☐ معلول ☐ نوع معلولیت درصد معلولیت											
شماره نظام پزشکی :.....																							
نوع سکونت :												وضعیت تاهل: ☐ متاهل ☐ مجرد											
همراه والدین ☐ منزل شخصی دارم ☐ همراه اقوام اقامت دارم ☐ دارای منزل اجاره ای هستم ☐ قبلا ساکن خوابگاه بوده ام ☐ متقاضی خوابگاه هستم ☐ از خانه سازمانی استفاده میکنم ☐												در صورت متاهل بودن تکمیل شود											
وضعیت اشتغال:												نام و نام خانوادگی همسر:..... شغل همسر:											
فاقدشغل ☐ شاغل ☐ نام محل کار:												تاریخ ازدواج :											
میزان درآمد :												تعداد فرزندان نفر											
												میزان تحصیلات همسر:											
آدرس و تلفن و کد پستی محل سکونت:.....																							
شماره تلفنی که بشود با خانواده شما تماس فوری گرفت : تلفن ثابت :..... کد : همراه :																							
آدرس پست الکترونیکی (E mail)																							

مشخصات خانواده (پدر ، مادر، برادر، خواهر، همسر، فرزندان)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس محل کار و سکونت
۱						
۲						
۳						

فعالیت هایی که در ارگانها و نهادها داشته اید

ردیف	نام نهاد	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری
۱					
۲					
۳					
۴					

امضاء دانشجو

تاریخ