



شماره دانشجویی :

نام خانوادگی :									
نام :									
نام پدر					جنس ☐ زن ☐ مرد				
شماره شناسنامه					ترم ورود ☐ ترم اول ☐ ترم دوم ☐				
رشته					دانشکده				
تاریخ تولد					روز ماه سال 13.....				
چندمین فرزند خانواده هستید :									
وضعیت جسمانی : سالم ☐ معلول ☐ نوع معلولیت					مقطع نوع مقطع دین مذهب				
درصد معلولیت					ملیت				
سهمیه ثبت نامی					محل صدور شناسنامه تاریخ ثبت نام				
کد ملی					وضعیت تاهل ☐ مجرد ☐ متاهل ☐				
استان تولد:					در صورت متاهل بودن تکمیل شود				
شهر:					نام و نام خانوادگی همسر: شغل همسر:				
بخش:					میزان تحصیلات همسر: تاریخ ازدواج:				
فاقد شغل ☐ شاغل ☐ نام محل کار:					تعداد فرزندان نفر				
میزان درآمد:					نام فرزندان: 1- 2- 3-				
متقاضی وام هستم ☐ نیستم ☐									
نوع پذیرش					نوع سکونت :				
کنکور سراسری ☐ آزمون اختصاصی ☐					همراه والدین ☐ منزل شخصی دارم ☐				
دوره تحصیلی					همراه اقوام اقامت دارم ☐ دارای منزل اجاره ای هستم ☐				
روزانه ☐ شبانه ☐					قبلا ساکن خوابگاه بوده ام ☐ متقاضی خوابگاه هستم ☐				
					از خانه سازمانی استفاده میکنم ☐				
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)									
نوع دیپلم :					آیا قبلا تحصیلات دانشگاهی داشته اید ؟				
سال اخذ دیپلم:					☐ بلی ☐ خیر				
معدل دیپلم :					رشته: مقطع : دوره :				
زبان خارجی :					نام دانشگاه: تاریخ فراغت از تحصیل :				
انتقالی با استفاده از تسهیلات فرزندان هیئت علمی هستید؟					سهمیه قبولی دوره قبلی:				
☐ بلی ☐ خیر					بدهی به صندوق رفاه :				
شغل پدر:					نوع تامین مخارج والدین ☐ شخصی ☐				
میزان تحصیلات :					کمک هزینه دریافت میکنم بلی ☐ خیر ☐				
درآمد ماهیانه:					تحت پوشش کمیته امداد ☐ تحت پوشش سازمان بهزیستی ☐				
شغل مادر:									
میزان تحصیلات :									
درآمد ماهیانه :									
در صورت فوت پدر سرپرست خانواده شما چه کسی است ؟									
درآمد ماهیانه ایشان ریال									
میانگین تقریبی درآمد ماهیانه خانواده : ریال									
اینجانب فرزند شهید ☐ جانباز ☐ خانواده شهدا و مفقودین ☐					از چندمین اولویت خود قبول شده اید ؟				
متقاضی وام هستم ☐ نیستم ☐					در صورت وجود کار در دوران تحصیل مایل به کار هستید؟ بلی ☐ خیر ☐				
آیا قهرمان ورزشی هستید؟					احتمال می دهید کدامیک از مشکلات زیر در دوران تحصیل ممکن است برای شما پیش بیاید؟				
نام رشته					☐ اجتماعی ☐ اقتصادی				
شهر					☐ روحی عاطفی ☐ هیچکدام				
لطفا مدارک را پیوست کنید.					وضعیت نظام وظیفه : مشمول ☐ معافیت پزشکی ☐				
آیا در رشته هنری خاصی فعالیت دارید و در این زمینه مقامی کسب کرده اید؟					معافیت کفالت ☐ کارت پایان خدمت ☐				
نام رشته					لطفا مدارک را پیوست کنید.				

شماره دانشجویی :

اینجانب متعهد میشوم 1- فارغ التحصیل دانشگاههای داخل و خارج در مقطع بالاتر از کاردانی (به استثناء دوره های تکمیلی) نمی باشم

دانشجوی فعلی یا اخراجی دانشگاهها وموسسات آموزش عالی داخل کشور نمی باشم

قبل از تاریخ دانشجو بوده و لغایت از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده ام و گواهیهای لازم را از موسسه آموزش عالی زیربط وامور دانشجویان دریافت داشته ام .

در صورت عدم صحت مراتب فوق دانشگاه می تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل ممانعت به عمل آورده و طبق مقررات مربوطه اقدام نماید.

مشخصات خانواده (پدر ، مادر، برادران ، خواهران، همسر، فرزندان)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس محل کار و سکونت
1						
2						
3						

فعالیت هایی که در ارگانها و نهادها داشته اید

ردیف	نام نهاد	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری
1					
2					
3					
4					

امضاء دانشجو

تاریخ