

شماره دانشجویی :

اینجانب متعهد میشوم ۱- 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 وگواهیهای 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 آوردهو طبق مقررات مربوطه اقدام نماید.

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

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

مشخصات سه نفر ازدوستان صمیمی ونزدیک

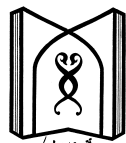
ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس محل کار وسکونت
۱						
۲						
۳						

فعالیت هایی که در ارگانها ونهادها داشته اید

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

تاریخ امضاء دانشجو

شماره دانشجویی :



وزارت معارف، علوم و تحقیقات
جمهوری اسلامی ایران

نام خانوادگی :											
نام :											
نام پدر						جنس ☐ زن ☐ مرد					
دانشکده :						شماره شناسنامه : کد ملی :					
رشته :						ترم ورود : شماره سریال شناسنامه :					
مقطع :						تاریخ تولد : روز ماه سال ۱۳.....					
دین مذهب						نوع دیپلم : معدل دیپلم : سال اخذ دیپلم :					
ملیت قومیت						---					
محل صدور شناسنامه تاریخ ثبت نام						وضعیت جسمانی : سالم ☐ معلول ☐ نوع معلولیت					
وضعیت تاهل ☐ مجرد ☐ متاهل ☐						درصد معلولیت					
در صورت متاهل بودن تکمیل شود						سهمیه ثبت نامی نوع تعهد :					
نام و نام خانوادگی همسر :						استان محل تعهد :					
شغل همسر :						دوره تحصیلی : روزانه ☐ آموزش آزاد ☐ تکمیلی ☐					
میزان تحصیلات همسر :						وضعیت تحصیلی : عادی ☐ انتقالی ☐ میهمان ☐ تغییر رشته ☐					
تعداد فرزندان : ---						انتقالی فرزندان هیئت علمی ☐ انتقالی شاهد ☐					
نام فرزندان :						استان تولد : شهر : بخش :					
تاریخ ازدواج :						وضعیت اشتغال :					
نوع سکونت :						فاقد شغل ☐ شاغل ☐ نام محل کار :					
همراه والدین ☐ منزل شخصی دارم ☐						نمره آزمون دستیاری با ضریب مربوطه :					
همراه اقوام اقامت دارم ☐ دارای منزل اجاره ای هستم ☐						شماره نظام پزشکی :					
قبلا ساکن خوابگاه بوده ام ☐ متقاضی خوابگاه هستم ☐						شغل پدر : میزبان تحصیلات :					
از خانه سازمانی استفاده میکنم ☐						شغل مادر : میزبان تحصیلات :					
آدرس و تلفن و کد پستی محل سکونت :											
تلفن همراه دانشجوی :											
شماره تلفنی که بشود با خانواده شما تماس فوری گرفت : تلفن ثابت : کد : همراه :											
آدرس پست الکترونیکی (E mail)											
اطلاعات مربوط به مقطع قبلی						وضعیت انجام طرح نیروی انسانی : انجام داده ام ☐ در حال انجام طرح ☐					
نام دانشگاه : رشته :						معاف از طرح ☐ محل انجام طرح :					
تاریخ فراغت از تحصیل :						وضعیت نظام وظیفه : مشمول ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت کفالت ☐					
سهمیه قبولی دوره قبلی :						کارت پایان خدمت ☐					
بدهی به صندوق رفاه :											

