

شماره دستیاری :

نام خانوادگی :																			
نام :																			
نام پدر										جنس ☐ زن ☐ مرد									
شماره شناسنامه										ترم ورود ☐ ترم اول ☐ ترم دوم ☐									
رشته										تاریخ تولد روز ماه									
مقطع دین ملیت محل صدور شناسنامه تاریخ ثبت نام										سال ۱۳ وضعیت جسمانی : سالم ☐ معلول ☐ نوع معلولیت درصد معلولیت									
وضعیت تاهل ☐ مجرد ☐ متاهل ☐										سهمیه ثبت نامی سهمیه نهایی (قبولی)									
در صورت متاهل بودن تکمیل شود نام و نام خانوادگی همسر: شغل همسر:										نوع تعهد : استان محل تعهد : کد ملی :									
میزان تحصیلات همسر: تاریخ ازدواج : تعداد فرزندان نفر نام فرزند: ۱- ۲- ۳-										استان تولد: شهر: بخش :									
نوع سکونت : ☐ منزل شخصی دارم ☐ همراه والدین ☐ همراه اقوام اقامت دارم ☐ دارای منزل اجاره ای هستم ☐ قبلا ساکن خوابگاه بوده ام ☐ متقاضی خوابگاه هستم ☐ از خانه سازمانی استفاده میکنم										فاقدشغل ☐ شاغل ☐ نام محل کار: میزان درآمد :									
										نمره آزمون دستیاری با ضریب مربوطه :									
										شماره نظام پزشکی :									
ادرس 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)																			
اطلاعات مربوط به مقطع قبلی نام دانشگاه: تاریخ فراغت از تحصیل :										وضعیت انجام طرح نیروی انسانی : وضعیت پروانه دائم : شماره پروانه : تاریخ پروانه :									
سهمیه قبولی دوره قبلی: بدهی به صندوق رفاه :										وضعیت نظام وظیفه : مشمول ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت کفالت ☐ کارت پایان خدمت ☐									

مشخصات خانواده (پدر ، مادر، برادر، خواهران، 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