

شماره دستیاری :

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

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