



شماره دانشجویی : .....

نام خانوادگی : .....	
نام : .....	
نام پدر .....	جنس مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>
شماره شناسنامه .....	ترم ورود ترم اول <input type="checkbox"/> ترم دوم <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد .....	روز ..... ماه ..... سال ..... 13
چندمین فرزند خانواده هستید : .....	
وضعیت جسمانی : سالم <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/> نوع معلولیت .....	
درصد معلولیت .....	
سهمیه ثبت نامی .....	سهمیه نهایی (قبولی) .....
کد ملی .....	شماره سریال شناسنامه : .....
استان تولد: .....	شهر: .....
فقدشغل <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> نام محل کار: .....	بخش : .....
میزان درآمد : .....	
متقاضی وام هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>	
نوع پذیرش .....	کنکور سراسری <input type="checkbox"/> آزمون اختصاصی <input type="checkbox"/>
دوره تحصیلی .....	روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
نوع سکونت : .....	
همراه والدین <input type="checkbox"/> منزل شخصی داریم <input type="checkbox"/>	
همراه اقوام اقامت داریم <input type="checkbox"/> دارای منزل اجاره ای هستیم <input type="checkbox"/>	
قبلا ساکن خوابگاه بوده ام <input type="checkbox"/> متقاضی خوابگاه هستم <input type="checkbox"/>	
از خانه سازمانی استفاده میکنم <input type="checkbox"/>	
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 : .....	سال اخذ دیپلم: .....
معدل دیپلم : .....	گروه آزمایشی : .....
زبان خارجی : .....	شماره داوطلبی : .....
انتقالی با استفاده از تسهیلات فرزندان هیئت علمی هستید؟	
بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
شغل پدر: .....	میزان تحصیلات : .....
شغل مادر: .....	میزان تحصیلات : .....
در صورت فوت پدر سرپرست خانواده شما چه کسی است ؟ .....	
در آمد ماهیانه ایشان..... ریال	
میانگین تقریبی درآمد ماهیانه خانواده : .....	ریال
اینجانب فرزند شهید <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> خانواده شهدا و مفقودین <input type="checkbox"/>	
متقاضی وام هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>	
آیا قهرمان ورزشی هستید؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
نام رشته .....	شهر .....
لطفا مدارک را پیوست کنید.	
آیا در رشته هنری خاصی فعالیت دارید و در این زمینه مقامی کسب کرده اید؟	
نام رشته .....	شهر .....
لطفا مدارک را پیوست کنید.	
از چندمین اولویت خود قبول شده اید ؟	
در صورت وجود کار در دوران تحصیل مایل به کار هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	
احتمال می دهید کدامیک از مشکلات زیر در دوران تحصیل ممکن است برای شما پیش بیاید؟	
اجتماعی <input type="checkbox"/> اقتصادی <input type="checkbox"/>	
روحی عاطفی <input type="checkbox"/> هیچکدام <input type="checkbox"/>	
وضعیت نظام وظیفه : مشمول <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>	
معافیت کفالت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/>	

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 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، برادران ، خواهران، همسر، فرزندان )

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

مشخصات سه نفر ازدوستان صمیمی ونزدیک

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

فعالیت هایی که در ارگانها ونهادها داشته اید

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

تاریخ ..... امضاء دانشجو