



## فرم ثبت نام دوره کاردانی دانشگاه ملی مهارت زنجان

دانشجوی گرامی، خواهشمند است موارد و اطلاعات خواسته شده زیر و پشت برگه را با خط خوانا، دقیق و بصورت کامل تکمیل نمایید.

نام :	۱۴- نوع دیپلم : فنی و حرفه ای <input type="checkbox"/> کارودانش <input type="checkbox"/> نظری <input type="checkbox"/>
۲- نام خانوادگی :	۱۵- تاریخ اخذ دیپلم : الف) ۳۱/۳/۰۳ ب) ۳۱/۰۶/۰۶ ج) ۳۰/۱۰/۰۶
۳- شماره شناسنامه :	۱۶- معدل کل دیپلم :
۴- کد ملی :	۱۷- رشته هنرستانی / متوسطه :
۵- نام پدر :	۱۸- رشته قبولی در دانشگاه :
۶- تاریخ تولد :	۱۹- ورودی : مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>
۷- محل تولد :	۲۰- وضعیت تحصیلی : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
۸- محل صدور :	۲۱- سهمیه قبولی : آزاد <input type="checkbox"/> ایثارگران <input type="checkbox"/>
۹- وضعیت تاهل : مجرد متاهل	۲۲- بومی <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/>
۱۰- دین :	۲۳- قومیت :
۱۱- مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/>	۲۴- کارت پایان خدمت : دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/>
۱۲- تابعیت :	۲۵- وضعیت جسمانی :
۱۳- شغل :	۲۶- تاریخ تکمیل فرم :

۲۳- آدرس کامل منزل (محل سکونت) :

شهرستان .....

۲۴- کد پستی .....

۲۷- تلفن ثابت (با پیش شماره) :

۲۵- شماره همراه دارای ایتا :

۲۸- تلفن همراه پدر :

۲۶- تلفن همراه دانشجو :

۲۹- تلفن همراه مادر :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	محل کار	تلفن همراه
۱					
۲					
۳					
۴					

فرم (ج) - تقاضانامه برای بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه ها و موسسات آموزش

### عالی کشور (مختص دانشجویان روزانه)

#### ریاست محترم آموزشکده ملی مهارت الغدير استان زنجان

اینجانب ..... پذیرفته شده در رشته ..... آن موسسه در آزمون دوره  
 کاردانی ☐ / کارشناسی ☐ نظام جدید (دانشگاه ملی مهارت و موسسات آموزش عالی و غیرانتفاعی) سال ..... که با اطلاع  
 کامل از لایحه قانونی اصلاح موارد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه  
 مورخ ۵۹/۰۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقمند هستم  
 در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از  
 تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمایید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

اینجانب ..... ضمن تکمیل و تایید مندرجات فرم ثبت نام مسئولیت صحت آنها را بعهده می گیرم.  
 و متعهد می شوم که در جلسه توجیهی دانشجویان نو ورود شرکت نمایم.

تاریخ ..... امضاء