



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

« مشخصات دانشجو »
(دوره کارشناسی)

۱- نام : ۱۸- تاریخ اخذ مدرک کردانی:

۲- نام خانوادگی: ۱۹- معدل دوره کردانی:

۳- شماره شناسنامه: ۲۰- سهمیه قبولی: آزاد ایثارگران

این قسمت توسط مسئول مربوطه تکمیل میشود.

۲۱- تاریخ تأییدیه:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۴- کد ملی:

۲۲- شماره تأییدیه:

۵- نام پدر:

۲۳- تاریخ معافیت:

۶- محل صدور:

۲۴- شماره معافیت:

۷- محل تولد:

۸- تاریخ تولد: / / ۲۵- محل اخذ مدرک دوره کردانی:

۹- وضعیت تاهل: متاهل مجرد ۲۶- تاریخ شروع دوره کارشناسی:

۱۰- تاریخ ثبت نام دوره کارشناسی: بومی غیر بومی

۱۱- رشته قبولی: ۲۸- تلفن منزل: کد:

--

۱۲- ورودی: مهر بهمن ۲۹- تلفن همراه دانشجو جهت تماس ضروری:

۱۳- وضعیت تحصیلی: روزانه شبانه ۳۰- تلفن همراه پدر و مادر:

۱۴- دین: اسلام مسیحی کلیمی زرتشتی ۳۱- تاریخ ورودی کردانی: سال بهمن مهر

۱۵- مذهب: شیعه سنی ۳۲- آدرس منزل:

۱۶- نوع دوره کردانی: روزانه شبانه

۱۷- رشته تحصیلی دوره کردانی

« سایر مشخصات »

۳۴- در صورت فوت پدر یا عدم سرپرستی ایشان :

۳۳- شغل پدر :

ب) نام سرپرست فعلی :

الف) تاریخ فوت :

۳۵- مشخصات افراد خانواده

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس دقیق محل کار	تلفن یا همراه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۳۶- مشخصات ۳ نفر از آشنایان که شناخت کافی نسبت به شما دارند

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدت آشنایی	آدرس دقیق محل سکونت	تلفن یا همراه
۱				
۲				
۳				

اینجانب ضمن تکمیل و تایید مندرجات موارد ۱ الی ۲۰ و ۲۵ الی ۳۶ و قبول مسئولیت

صحت آنها، اطلاع کامل دارم که دانشجویان دوره روزانه بلحاظ بهره مندی از مزایای آموزش رایگان، پس از پایان تحصیلات مکلفند بر حسب نوع سهمیه پذیرفته شده نسبت به انجام تعهد خدمت آموزش رایگان اقدام نموده و تحویل مدارک تحصیلی آنان نیز منوط به انجام تعهد مذکور و تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان خواهد بود.

امضاء :

تاریخ :