

معاونت آموزشی

فرم مشخصات دانشجویان جدیدالورود :

- ۱- نام: نام خانوادگی : نام پدر :
 شماره شناسنامه : محل صدور : محل تولد:
 تاریخ تولد / / ۱۳ کد ملی:
 ۲- جنس: زن مرد ۳-دین: ۴-مذهب:
 ۵- وضعیت بومی: بومی غیر بومی ۶- وضعیت تاهل: مجرد متاهل
 ۷- دانشجوی رشته: ۸- دوره: روزانه شبانه ظرفیت مازاد

- ۹- آیا طرح لایحه نیروی انسانی را انجام داده اید: بلی خیر
 ۱۰- سال فراغت از تحصیل بر حسب (روز- ماه- سال) دوره کاردانی را بنویسید: / / ۱۳
 ۱۱- نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی محل تحصیل در دوره کاردانی را بنویسید:
 ۱۲- نام رشته تحصیلی در مقطع کاردانی را بنویسید:

- ۱۳- وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت معافیت دائم معافیت پزشکی دفترچه آماده بخدمت
 معافیت تحصیلی عضو رسمی سپاه استخدام نیروهای انتظامی استخدام ارتش غیره

۱۴- نوع سهمیه قبولی: رزمندگان ایثارگران خانواده شهداء آزاد مناطق

- ۱۵- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید: بلی خیر
 - در صورت بلی مدت آنرا ذکر کنید: از تاریخ / / ۱۳ تا / / ۱۳

- ۱۶- آیا در دوران تحصیل آموزش عالی تغییر رشته داده اید: بلی خیر

- در صورت پاسخ بلی: نام رشته نام دانشگاه قبلی:

- ۱۷- آیا از تحصیل انصراف داده اید: بلی خیر

- لطفاً در صورت (بلی) نام رشته قبلی خود و تاریخ آن را ذکر کنید:

۱۸- آدرس دقیق محل سکونت:

۱۹- کد پستی:

۲۰- شماره تلفن (با ذکر کد شهرستان): شماره همراه:

۲۱- آدرس محل کار:

۲۲- تلفن (با ذکر کد شهرستان):