بسمه تعالی

محل الصاق
عکس

فرم مشخصات دانشجویان جدیدالورود

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره دانشجویی:		
شماره شناسنامه:	کد ملی:	تاریخ تولد:	محل تولد:		
قومیت: فارس ☐	کرد ☐	لر ☐	عرب ☐	بلوچ ☐	ترک ☐
دین: اسلام ☐	کلیمی ☐	یهودی ☐	زرتشت ☐	سایر ☐	
مذهب: شیعه ☐	سنی ☐	سایر ☐			
وضعیت تأهل: مجرد ☐	متأهل ☐	تعداد فرزندان:			
وضعیت نظام وظیفه:	معافیت تحصیلی ☐	معاف از خدمت ☐	کارت پایان خدمت ☐		
رشته تحصیلی:	نیمسال قبولی:	رشته تحصیلی قبلی:			
آخرین مدرک تحصیلی: دیپلم ☐	فوق دیپلم ☐	کارشناسی ☐	کارشناسی ارشد ☐	دکتری ☐	
محل اخذ مدرک قبلی استان:	شهر:	دبیرستان:	دانشگاه:		
نوع محل سکونت:	خوابگاه دانشجویان ☐	همراه خانواده ☐	منزل فامیل ☐	منزل اجاره‌ای ☐	
آدرس محل سکونت:					
تلفن ثابت:	تلفن همراه:				
آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول هستید؟	نوع فعالیت:				
آدرس محل کار:	تلفن محل کار:				

امضاء دانشجو: تاریخ:

مشخصات خانواده (پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران، خواهران)

نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل سکونت یا محل کار

مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

نام و نام خانوادگی	مدت آشنایی	شغل	میزان تحصیلات	تلفن	آدرس

در صورت عضویت در سازمان یا ارگان خاص (بسیج، هلال احمر و ...) جدول زیر را تکمیل فرمایید.

نام نهاد یا ارگان	مدت عضویت	تاریخ شروع عضویت	تاریخ پایان عضویت	محل خدمت

امضاء دانشجو: **تاریخ:**