



« فرم اطلاعات دانشجو »

مقطع:  کاردانی  کارشناسی  ارشد

۱- نام رشته قبولی (مطابق دفترچه ثبت نام): کد رشته قبولی:

۲- سال ورود به دانشگاه:  نیمسال اول  نیمسال دوم  سهمیه پذیرش:  آزاد  شاغل

۳- مشخصات فردی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: جنسیت:  زن  مرد  
نام خانوادگی قبلی: شماره شناسنامه: کد ملی:  
تاریخ تولد: محل تولد: محل صدور شناسنامه:  
دین/ مذهب: قومیت:  فارس  ترک  کرد  لر  عرب  بلوچ  سایر  ...  
پست الکترونیکی (ایمیل): @ .....

۴- وضعیت تاهل:  متاهل  مجرد  تعداد فرزندان: ... نفر (در صورت متاهل بودن مشخصات همسر خود را در کادر زیر بنویسید)

نام: نام خانوادگی: نام پدر: نام خانوادگی قبلی: شماره شناسنامه:  
کد ملی: تاریخ تولد: محل تولد: محل صدور شناسنامه:  
دین/ مذهب:  شیعه  اهل تسنن  زرتشتی  یهودی  مسیحی  سایر  ...  
میزان تحصیلات:  
شغل (با ذکر آدرس و تلفن محل کار):

۶- دیپلم متوسطه (نظام قدیم، نظام جدید، متوسطه، کار دانش، فنی و حرفه‌ای)

نوع دیپلم: رشته: ماه اخذ: سال اخذ: معدل کل: معدل کتبی:  
نام دبیرستان/هنرستان: استان و شهرستان محل اخذ دیپلم:

۷- دوره پیش دانشگاهی:

رشته: ماه اخذ: سال اخذ: معدل کل: نام مرکز:  
استان و شهرستان محل اخذ دیپلم:

۸- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل یا تغییر رشته داشته‌اید: بلی  خیر

تاریخ انصراف:

نام دانشگاه یا موسسه قبلی:

مقطع و نام رشته قبلی:

۹- سوابق تحصیلی خود (بالاتر از دیپلم) را در جدول زیر بنویسید.

ردیف	مقطع	رشته	نام دانشگاه/موسسه آموزش	تاریخ اخذ مدرک	معدل
۱					
۲					
۳					

۱۰- وضعیت نظام وظیفه: (ویژه برادران)

پایان خدمت  معافیت دائم  معافیت تحصیلی  آماده به خدمت  (تاریخ اعزام ذکر شود) .....  
در حین خدمت  (تاریخ ترخیص ذکر شود) .....  
نظامی

۱۱- وضعیت شغلی: (در صورتیکه شاغل هستید کادر زیر را پر کنید.)

شاغل: سازمان دولتی  سازمان غیردولتی  موسسات خصوصی  آزاد   
نوع استخدام: رسمی  پیمانی  آزمایشی  قراردادی  خرید خدمت   
عنوان آخرین پست سازمانی:  
نشانی و تلفن محل کار:

۱۲- محل سکونت دائم:

استان: \_\_\_\_\_ شهرستان: \_\_\_\_\_ بخش: \_\_\_\_\_  
کد پستی: \_\_\_\_\_ تلفن ثابت: \_\_\_\_\_ تلفن همراه: \_\_\_\_\_  
نشانی: \_\_\_\_\_

۱۳- محل سکونت فعلی:

استان: \_\_\_\_\_ شهرستان: \_\_\_\_\_ تلفن: \_\_\_\_\_  
نشانی: \_\_\_\_\_ کد پستی: \_\_\_\_\_

۱۴- مشخصات خانواده (پدر، مادر، فرزندان، بردران، خواهران):

نام و نام خانوادگی	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی	تلفن

۱۵- مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک:

نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن

۱۶- در صورتی که فعالیت اجتماعی، فرهنگی، سیاسی یا حضور در جبهه داشته اید جدول ذیل را تکمیل نمایید.

نام نهاد یا محل فعالیت یا حضور در جبهه	نوع فعالیت	مدت فعالیت از تاریخ تا تاریخ	سمت یا مسئولیت	توضیحات

۱۷- جزء خانواده شاهد و ایثارگر هستید؟ بلی  خیر  (در صورت مثبت بودن پاسخ جهت استفاده از تسهیلات آموزشی و دانشجویی جدول ذیل تکمیل و مستندات لازم پیوست گردد.)

خانواده محترم شهدا یا مفقود الاثر  نسبت با شهید یا مفقود الاثر:  
خانواده محترم جانبازان  نسبت با جانباز:  
خانواده محترم آزادگان  نسبت با آزاده:  
خانواده محترم رزمندگان  نسبت با رزمنده:  
سایر موارد (ذکر شود)  .....  
درصد جانبازی:  
مدت اسارت (ماه):  
مدت حضور در جبهه (ماه):

۱۸- در صورت علاقمندی به شرکت در فعالیت های فوق برنامه کادر زیر را تکمیل نمایید.

در کدام برنامه زیر مایل به فعالیت هستید:  
هنری  ورزشی  فرهنگی  علمی  پژوهشی  سایر  .....  
سابقه فعالیت خود را در رشته مورد نظرتان بیان نمایید:

۱۹- آیا (خود یا خانواده یا فردی که تحت تکفل او می باشید) تحت پوشش سازمانهای حمایتی هستید؟ بلی  خیر   
(در صورت مثبت بودن پاسخ کادر ذیل تکمیل گردد.)

سازمان بهزیستی کشور  کمیته امداد امام خمینی (ره)  سایر  (نام سازمان ذکر گردد) .....

اینجانب ..... در کمال صحت و سلامت به سوالات فوق پاسخ داده و مسئولیت کلیه مندرجات فوق را بعهده می گیرم و در صورت اثبات هر گونه مغایرت در هر مرحله از تحصیل دانشگاه می تواند هر گونه تصمیمی را اتخاذ نماید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضاء

نام و نام خانوادگی کنترل کننده فرم

مهر و امضاء مرکز آموزش