

نام خانوادگی: ..... نام: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه: .....

کد ملی: ..... محل تولد: ..... محل صدور شناسنامه: (حوزه) ..... تاریخ تولد: ...../...../..... ۱۳

۱) رشته قبولی: ..... دوره کاردانی  (پیوسته  ناپیوسته ) کارشناسی  با آزمون  بدون آزمون  روزانه  شبانه  مهر  بهمن  سال ۹۹

۲) رشته تحصیلی دیپلم // فوق دیپلم ..... سال اخذ آن: ..... محل اخذ دیپلم / فوق دیپلم: استان ..... شهر ..... نام مدرسه / آموزشگاه: .....

۳) قومیت: ترک  کرد  لر  عرب  بلوچ  و سایر قومیت ها ..... ۴) تابعیت: ( فعلی: ..... قبلی: ..... )

۵) متدین به کدام یک از ادیان هستید: اسلام  ( شیعه  سنی  ) کلیمی ، مسیحی ، زرتشتی  و .....

۶) محل زندگی: استان ..... شهر: ..... آدرس دقیق منزل: .....

تلفن ثابت منزل: ..... تلفن همراه دانشجوی: ..... تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت: .....

۷) وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  ۸) تاکنون به چه کشوری مسافرت کرده اید؟ نام ببرید .....

۹) محل تأمین مخارج: والدین  شخصی  کمک هزینه  سایر: کمیته امداد  بهزیستی  موسسه خیریه

۱۰) آیا والدین شما در قید حیات هستند؟ ( زنده هستند ) پدر: ( بلی  خیر  ) مادر: ( بلی  خیر  )

۱۱) آیا از خانواده معظم شهداء هستید؟ بلی  خیر  نسبت با شهید .....

۱۲) آیا از خانواده معظم جانبازان هستید؟ بلی  خیر  نسبت با جانباز ..... در صد جانبازی .....

۱۳) وضعیت اقتصادی خانواده: خیلی خوب  خوب  متوسط  ضعیف

۱۴) محل زندگی در زمان دانشجویی ۱) : خوابگاه دانشجویی  ۲) : نزد پدر و مادر  ۳) نزد اقوام  ۴) خانه اجاره‌ای

۵) گروهی با دوستان  آدرس دقیق: .....

۱۵) چنانچه غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می‌باشید؟ کامل کنید "نوع فعالیت" و آدرس: .....

۱۶) آدرس و مشخصات یکی از دوستان یا آشنایان خود را با ذکر شماره ( تلفن ثابت و همراه ضروری می باشد ) دقیق بنویسید .

۱۷) مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، برادران و خواهران و فرزندان ( در صورت نیاز می توانید از پشت برگه استفاده نمایید )

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی دقیق، تلفن، محل کار و یا زندگی
۱			پدر			
۲			مادر			
۳			برادر			
۴			خواهر			
۵			همسر			
۶						
۷						
۸						

۱۸- اینجانب دانشجو ..... صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: امضا و اثر انگشت