

کد رشته :

ردیف قبولی :

شماره دانشجویی :

محل

الصاق

عکس

توجه : ۱. مشخصات فردی را دقیقاً مطابق شناسنامه و کارت ملی درج نمایید چون مدارک دانشجویی و تحصیلی تان براساس همین اطلاعات صادر خواهد شد.

۲. این فرم سه صفحه است. (در صورت کامل و دقیق نبودن اطلاعات، ثبت نام نهایی شما انجام نخواهد شد).

۳. چون مطالب پشت و روی این برگه، عیناً در کامپیوتر ثبت می گردد، حتماً با دقت زیاد مطالعه و صحیح، **خوانا و کامل** پاسخ داده شود و امضاء گردد.

نام خانوادگی با پسوند (مطابق با شناسنامه) : نام (مطابق با شناسنامه) :

شماره شناسنامه : * کد ملی (الزامیست)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| یک رقم آخر | شش رقم وسط | سه رقم اول |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 نام پدر :

محل صدور شناسنامه (مطابق با شناسنامه) : مثال ۱ شهری مبارکه محل تولد : (مطابق با شناسنامه) :

تاریخ تولد :

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| روز | ماه | سال |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

 وضعیت تاهل : مجرد متأهل تعداد فرزندان

دوره تحصیلی : کاردانی پیوسته روزانه کاردانی پیوسته شبانه دانشجوی بومی دانشجوی غیر بومی
نام دقیق رشته قبولی : نیمسال ورودی (نیمسال پذیرش) : نیمسال اول (مهر) نیمسال دوم (بهمن)
وضعیت تحصیل : روزانه شبانه وضعیت جسمانی : سالم معلول نوع معلولیت :

دین : مذهب : شاخه تحصیلی دیپلم : فنی و حرفه ای کار و دانش رشته تحصیلی دیپلم :

تابعیت : ایرانی غیر ایرانی نام کشور غیر ایرانی : زبان مادری :

نوع پذیرش (نحوه ورود) : از طریق آزمون (عادی) برگزیدگان مسابقات کشوری دانشجویان رتبه برتر سایر نام و نوع سایر :

سهمیه : (تذکر : چنانچه دارای چند نوع سهمیه به صورت ترکیبی می باشید هر گزینه را به طور جداگانه انتخاب و مشخص نمایید.)

جانبازان (درصد جانبازی؟) (رزمندگان (مدت حضور در جبهه؟) (ماه) شاهد (فرزند شهید، شهیده، اسیر، مفقودالثر) آزادگان (مدت اسارت؟) (ماه)
خانواده شهید سایر نام و نوع سایر :

توجه : دانشجوی گرامی با توجه به اعلام نیاز شرکتها و کارخانجات جهت استخدام نیرو، به منظور مکاتبه و اطلاع رسانی مناسب و استفاده شما از فرصت های شغلی، در درج آدرس و شماره تلفن خود دقت لازم انجام گیرد.

پیش شماره : تلفن منزل : شماره تلفن همراه (دانشجو) :

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| چهار رقم آخر | سه رقم وسط | چهار رقم اول |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

شماره تلفن همراه (والدین) :

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| چهار رقم آخر | سه رقم وسط | چهار رقم اول |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

*کدپستی (درج کدپستی براساس شماره ده رقمی مندرج در قبض تلفن ثابت محل سکونت الزامیست) :

| | |
|----------------------|----------------------|
| پنج رقم آخر | پنج رقم اول |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

آدرس دقیق محل سکونت دائمی خانواده و منزل (آدرس پستی بطور کامل و با قید شماره پلاک منزل در کادر زیر نوشته شود.) :

وضعیت بیمه ای: تأمین اجتماعی خدمات درمانی ارتش بیمه دانا بیمه روستایی سایر نام و نوع سایر؟

وضعیت پوششی: کمیته امداد بهزیستی انجمن مددکاری سایر نام و نوع سایر؟

وضعیت نظام وظیفه:

سایر

وضعیت اشتغال: غیر شاغل خصوصی دولتی ارتباط شغل و رشته تحصیلی (برای شاغلین): مرتبط غیرمرتبط

نام محل کار: آدرس محل کار:

شهرستان: ناحیه / منطقه: کد پستی:

آخرین مدرک اخذ شده: دیپلم فوق دیپلم بالاتر نام مقطع و دوره مدرک بالاتر که گرفته اید را بنویسید:

نام رشته آخرین مدرک تحصیلی:

نام دقیق هنرستان / دانشگاه / آموزشگاه که آخرین مدرک را گرفته اید؟

تاریخ اخذ آخرین مدرک: دیماه خرداد شهریور / سال تحصیلی:

نام محل اخذ آخرین مدرک: استان: شهرستان: ناحیه چند: یا منطقه چند؟

- ۱- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید.
- ۲- آیا تاکنون در دانشگاه دیگری تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سئوالات زیر پاسخ دهید.
 - ۱/۲- تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون سپری کرده اید: ترم
 - ۲/۲- تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده اید: واحد
- ۳- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟ بلی خیر نام رشته تحصیلی قبلی: نام موسسه قبلی:
- ۴- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بلی خیر از تاریخ: تا تاریخ:
- ۵- آیا دانشجوی انصرافی می باشید؟ خیر بلی تاریخ انصراف از دانشگاه یا دانشکده قبلی را قید نمایید.
- ۶- محل تأمین مخارج: والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام:
- ۷- محل سکونت: خوابگاه دانشجویی نزد پدر و مادر نزد اقوام اجاره ای میزان اجاره: ریال
- ۸- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و آدرس آن را ذکر کنید.

مشخصات افراد خانواده (پدر، مادر، برادران و خواهران یا همسر و فرزندان) :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت (برادر، مادر، ...) | سن | میزان تحصیلات | وضعیت تأهل | نوع شغل | آدرس محل کار یا سکونت | تلفن |
|------|--------------------|-------------------------|----|---------------|------------|---------|-----------------------|------|
| ۱ | | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | | |

مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی :

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نام پدر | مدت آشنایی | میزان تحصیلات | شغل | نشانی و تلفن محل کار یا سکونت |
|------|--------------------|---------|------------|---------------|-----|-------------------------------|
| ۱ | | | | | | |
| ۲ | | | | | | |
| ۳ | | | | | | |

چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی و غیره هستید نام ببرید.

چنانچه در رشته های ورزشی دارای حکم قهرمانی هستید نام ببرید. (با ذکر رشته و مقام) .

چنانچه در باشگاه های ورزشی (لیگ و دسته یک) هستید نام ببرید. با ذکر رشته ورزشی و نام باشگاه :

فعالیت هایی که تاکنون در زمینه مذهبی (قرانت و حفظ قرآن و ...) یا فرهنگی هنری (موسیقی، طراحی، نقاشی و ...) یا علمی (تحقیق و پژوهش، رایانه، اختراعات و ...) و یا ورزش (کشتی، والیبال، فوتبال و ...) داشته اید را ذیلاً قید نمایید :

۱ - ۲ - ۳ - ۴ -

تلفن دیگر جهت تماس ضروری (در شهرستان محل سکونت):

تلفن (جهت تماس ضروری در اصفهان):

نام صاحب تلفن (در اصفهان):

نسبت صاحب تلفن با شما (در اصفهان):

ضمن تأیید صحت مندرجات و مشخصات این برگه (دو صفحه)، در صورت هر گونه تغییر در اطلاعات (اعم از مشخصات فردی، تلفن، آدرس و ...) در هر زمان، مورد یا موارد را سریعاً و کتباً به این مرکز اعلام می نمایم .

امضاء دانشجو :

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

فرم مشخصات فردی دانشجو کنترل گردید. اطلاعات به طور کامل ثبت شده است .

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول کنترل