



- ۱- نام : نام خانوادگی : نام پدر :
 ۲- شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد : محل تولد :
 ۳- نام رشته تحصیلی : مقطع تحصیلی :
 ۴- وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزندان:

۵- وضعیت نظام وظیفه:

- دفترچه آماده بخدمت ☐ کارت پایان خدمت ☐ معافیت تحصیلی ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت کفالت ☐ معافیت موارد خاص ☐

۶- این قسمت توسط دانشجویان خارجی تکمیل گردد.

- شماره گذرنامه :
 - تاریخ اعتبار گذرنامه :
 - نوع گذرنامه : تحصیلی و آموزشی ☐ تفریحی و گردشگری ☐ زیارتی ☐ سیاسی ☐ سایر با ذکر نام
 - تاریخ تولد میلادی :
 - محل تولد کشور : شهر : روستا :
 - غیر از ایران تابعیت کدام کشورها را دارید؟

۷- این قسمت توسط دانشجویان بورسیه تکمیل گردد.

- بورسیه کدام ارگان یا نهاد هستید؟ سپاه ☐ ارتش ☐ نیروی انتظامی ☐ آموزش و پرورش ☐ سایر با ذکر نام:

۸- متدین به کدام از ادیان هستید؟

- | | | | | | |
|--|-------|---|-------------|---|--------------|
| ☐ ارتدکس
☐ کاتولیک
☐ پروتستان | مسیحی | ☐ مالکی
☐ حنفی
☐ حنبلی
☐ شافعی | اسلام (سنی) | ☐ دوازده امامی
☐ شش امامی
☐ چهار امامی | اسلام (شیعه) |
|--|-------|---|-------------|---|--------------|

- کلیمی ☐ زرتشتی ☐ سایر با ذکر نام:

۱۰- سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی مقطع کاردانی:

۱۱- اطلاعات مربوط به مقطع کاردانی:

الف- رشته تحصیلی ، محل تحصیل و دانشگاهی که از آن در مقطع کاردانی فارغ التحصیل شده اید بنویسید.

ب - در سال تحصیلی جاری در چه مقطعی تحصیل می کنید؟

- کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐

ج- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ ☐ بلی ☐ از تاریخ : تا تاریخ : ☐ خیر ☐

د- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته اید؟ ☐ بلی ☐ از رشته : به رشته : ☐ خیر ☐

و- تعداد واحدها و ترم تحصیلی که تاکنون گذرانده اید.

ه- آیا طرح نیروی انسانی رشته مقطع کاردانی را گذرانده اید؟

- ۱۲- نوع محل تامین مخارج : والدین ☐ شخصی ☐ کمک هزینه ☐ سایر با ذکر نام :

۱۳- وضعیت بومی: ☐ بومی شهرستان ☐ بومی استان ☐ غیربومی

۱۴- قومیت: فارس ☐ بلوچ ☐ ترک ☐ عرب ☐ کرد ☐ گیلک ☐ لر ☐ لک ☐ مازنی ☐ سایر:

۱۵- نوع محل سکونت در زمان دانشجویی:

- متقاضی خوابگاه دانشجویی ☐ نزد پدر مادر یا فامیل ☐ اجاره ☐ منزل شخصی ☐

- آدرس محل سکونت دائم:

- استان: شهر: خیابان: کوچه: پلاک: کدپستی:

- تلفن ثابت: تلفن همراه: تلفن همراه والدین: ایمیل (پست الکترونیک):

۱۶- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول هستید؟ نوع فعالیت:

در صورتیکه شاغل هستید نام موسسه ای که در آن اشتغال دارید را قید نمائید:

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

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

۱۸- وضعیت ایثارگری: (چنانچه سابقه ایثارگری دارید ذکر نمایید.)

الف- خانواده شهدا ☐ نسبت:
ب- خانواده جانباز ☐ درصد جانبازی:
ج- خانواده رزمنده ☐ مدت حضور در جبهه:
د- خانواده آزاده ☐ مدت اسارت:
از تاریخ: تا تاریخ:

امضا دانشجو:
تاریخ تکمیل: