



فرم ثبت مشخصات دانشجوی جدید الورود

۱. نام:	۲. نام خانوادگی:	۳. شماره دانشجویی:
۴. دانشکده:	۵. رشته تحصیلی:	۶. مقطع تحصیلی:
۷. جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	۸. وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	۹. کد ملی:
۱۰. نام و نام خانوادگی همسر:	۱۱. تعداد فرزندان:	۱۲. نام پدر:
۱۳. شغل پدر:	۱۴. دین:	۱۵. مذهب:
۱۶. تحت پوشش: کمیته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/>	۱۷. شاهد <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>	
۱۸. آیا به نهادهای، ارگان‌ها، وزارتخانه و یا موسسات دیگری تعهد خدمت دارد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> نام محل خدمت:		
۱۹. آیا دانشجوی مهمان، جابه‌جایی و انتقالی هستید؟ مهمان <input type="checkbox"/> جابه‌جایی <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> نام دانشگاه مبدا:		
۲۰. آدرس محل سکونت والدین:		
شماره همراه دانشجو:	شماره همراه پدر:	
شماره منزل:	شماره همراه مادر:	
شماره همراه همسر:		
اینجانبتعهد می‌نمایم کلیه موارد مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده‌ام. در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده و اثبات گردد، مسئولین دانشگاه حق محرومیت مرا از کلیه امکانات رفاهی دانشگاه خواهند داشت.		
تاریخ و امضاء:		