



فرم کارشناسی

مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی کارشناسی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۳- شماره شناسنامه:

۲- نام خانوادگی:

نام

۴- کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

۷- محل تولد:

۶- محل صدور:

۵- نام پدر:

۱۰- رشته قبولی:

۹- تاریخ ثبت نام:

۸- تاریخ تولد:

۱۱- ورودی: مهر ☐ بهمن ☐ ۱۲- وضعیت تحصیلی: روزانه ☐ شبانه ☐ ۱۳- بومی ☐ غیر بومی ☐

۱۴- دین: ۱۵- مذهب: شیعه ☐ سنی ☐ سایر.....

۱۶- نوع فوق دیپلم: دانشگاه سراسری ☐ دانشگاههای غیر انتفاعی ☐ دانشگاه آزاد ☐ دانشگاه علمی کاربردی ☐

۱۷- رشته کاردانی ۱۸- تاریخ اخذ فوق دیپلم: ۱۹- معدل کل فوق دیپلم:

۲۰- سهمیه قبولی: آزاد ☐ ایثارگران ☐ جانباز ☐ خانواده شاهد ☐ فرزند شهید ☐

۲۱- وضعیت جسمانی: سالم ☐ دارای نقص عضو ☐ نوع معلولیت ☐

۲۲- تاریخ شروع کارشناسی:

۲۳- آدرس کامل محل سکونت:

۲۴- کد پستی منزل (حتما مرقوم گردد):

۲۵- تلفن ثابت منزل با پیش شماره:

۲۶- تلفن همراه دانشجو (دارای برنامه واتساپ):

۲۷- تلفن همراه پدر دانشجو:

۲۸- تلفن همراه مادر دانشجو:

۲۹- شغل پدر:

۳۰- در صورت فوت پدر یا عدم سرپرستی ایشان: الف) تاریخ فوت:

ب) نام سرپرست فعلی:

۳۱- مشخصات اعضای خانواده:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	آدرس دقیق محل کار	تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

۳۱- مشخصات سه نفر از آشنایان که شناخت کافی نسبت به شما دارند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدت آشنایی	آدرس دقیق محل سکونت	تلفن
۱				
۲				
۳				

اینجانبضمن تکمیل و تایید مندرجات فوق مسئولیت صحت آنها را به عهده می دارم.

تاریخ:

امضاء:

نام تحویل گیرنده مدارک

امضا و تاریخ

تایید نهایی زهرا سمندری یوسف آباد

امضا و تاریخ