

اعلام مشخصات دانشجویان دوره های تحصیلات تکمیلی

مدیر محترم اداره پذیرش و ثبت نام

با سلام و احترام

مشخصات اینجانب که در آن دانشگاه پذیرفته شده ام به شرح زیر بوده و متعهد می گردم اطلاعات به صورت صحیح و کامل وارد گردیده است.

اطلاعات فردی:

نام:

نام خانوادگی (کامل):

کد ملی:

شماره شناسنامه:

محل صدور شناسنامه:

سریال شناسنامه:

(در صورت تفاوت با کد ملی)

تاریخ تولد:

جنسیت: ☐ زن ☐ مرد

فرزند چندم خانواده هستید؟

تعداد خواهر و برادر:

وضعیت تأهل: ☐ مجرد ☐ متأهل

تعداد فرزندان:

نام بیماری یا معلولیت (در صورت ابتلا):

دین:

مذهب:

قومیت:

نوع سکونت: ☐ بومی ☐ غیر بومی

(منظور از بومی، بومی شهرستان فسا می باشد).

متقاضی خوابگاه می باشم ☐ نمی باشم ☐

استان محل تولد:

شهر محل تولد:

بخش محل تولد:

نشانی محل سکونت:

کد پستی:

شماره تلفن همراه دانشجوی:

پست الکترونیک (Email):

شماره تماس هایی که در صورت ضرورت می توان از طریق آنها دانشجوی یا ولی دانشجوی را مطلع نمود:

۱-

۲-

۳-

شاغل می باشم ☐ نمی باشم ☐

عنوان شغل:

محل اشتغال:

اطلاعات آموزشی:

شماره دانشجویی: _____ نوع دوره: ☐ روزانه ☐ آموزش آزاد ☐ رشته: _____

رشته مقطع/مقاطع قبل: _____ دانشگاه محل تحصیل مقطع/مقاطع قبل: _____

معدل مقطع/مقاطع قبل: _____ سال فارغ التحصیلی مقطع/مقاطع قبل: _____

سهمیه ثبت نامی: _____ سهمیه نهایی (قبولی): _____

رتبه کل: _____ رتبه در سهمیه: _____

وضعیت نظام وظیفه: ☐ مشمول خدمت ☐ معاف از خدمت ☐

اطلاعات تکمیلی:

نام پدر: _____ شغل: _____ رشته و میزان تحصیلات: _____

شماره تماس: _____ نشانی محل کار: _____

نام و نام خانوادگی مادر: _____ شغل: _____ رشته و میزان تحصیلات: _____

شماره تماس: _____ نشانی محل کار: _____

نام و نام خانوادگی همسر: _____ شغل: _____ رشته و میزان تحصیلات: _____

شماره تماس: _____ نشانی محل کار: _____

علاق و استعداد ها ی پژوهشی:

علاق و استعداد ها ی ورزشی:

علاق و استعداد ها ی هنری:

تاریخ و امضا