

کاربرگ مشخصات پذیرفته شدگان

سال تحصیلی

شما دانشجویان افسران جوان جنگ نرم هستید. " مقام معظم رهبری "

محل الصاق
عکس

۱- مشخصات فردی (در صورت تغییر نام و نام خانوادگی که از طریق مراجع قضایی اقدام نموده‌اید، ذکر نمائید):											
نام پدر:			شماره شناسنامه:			نام:					
<input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد جنسیت:			صادره از:								
<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل تأهل:			تاریخ تولد: / /								
تعداد اولاد:			محل تولد:								
کد ملی			شماره دانشجویی:								
کد پستی											
<input type="checkbox"/> شیعه <input type="checkbox"/> سنی سایر با ذکر نام:			<input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> زرتشتی سایر با ذکر نام:			<input type="checkbox"/> اسلام <input type="checkbox"/> عیسوی					
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> سایر											
به چه زبانهایی تسلط دارید: <input type="checkbox"/> انگلیسی <input type="checkbox"/> فارسی <input type="checkbox"/> ترکی <input type="checkbox"/> کردی <input type="checkbox"/> عربی <input type="checkbox"/> لری <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نام:											
محل تأمین مخارج: والدین <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نام:			شغل:								
۲- مشخصات تحصیلی دانشجو:											
مقطع تحصیلی		رشته تحصیلی		استان		شهرستان		سال ورود		سال فارغ التحصیلی	
دیپلم											
پیش دانشگاهی											
فوق دیپلم											
لیسانس											
فوق لیسانس											
دکتر											
۳- مشخصات شغلی:											
شغل				نام اداره یا محل کار		تاریخ شروع یا خاتمه کار		علت ترک خدمت		آدرس و شماره تلفن محل کار	
شغل فعلی											
شغل قبلی ۱											
شغل قبلی ۲											
۴- محل سکونت:											
آدرس دقیق محل سکونت دائم: شهرستان :											
شماره تلفن منزل:			کد شهرستان ()			تلفن محل کار:			شماره تلفن همراه دانشجو (۱):		
۰۹									شماره تلفن همراه دانشجو (۲):		
۰۹											
آدرس دقیق محل کار:											
آدرس رایانامه:			@			آدرس وبلاگ:			www.		
آدرس ضروری (یکی از اقوام درجه یک) با شماره تلفن ثابت و همراه:											

۵- وضعیت دانشجویی:							
نام دانشگاه مبدا برای دانشجویان میهمان یا انتقالی:				شبانہ <input type="checkbox"/>		روزانه <input type="checkbox"/>	
				میهمان <input type="checkbox"/>		انتقالی <input type="checkbox"/>	
نیمسال: اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> ترم تابستان <input type="checkbox"/>				سال ورود به دانشگاه: ۱۳ / /			
امسال در چه رشته‌ای قبول شده‌اید؟ مقطع: <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترا <input type="checkbox"/> پسا دکترا <input type="checkbox"/> رشته: گرایش: دانشکده							
۶- مشخصات خانواده (پدر، مادر، همسر، برادران و خواهران):							
ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	تحصیلات	شغل	آدرس محل کار	شماره تلفن
در صورت فوت هر یک از بستگان بالا و متارکه پدر و مادر، با ذکر مورد بیان نمائید.							
۷- مشخصات یکی نفر از دوستان صمیمی و نزدیک دوران تحصیل:							
ردیف	نام و نام خانوادگی	مدت آشنایی	تحصیلات	شغل	آدرس محل کار	شماره تلفن	
۸- اهم فعالیت‌های فرهنگی، علمی، ورزشی، سیاسی و غیره خود را که تا کنون داشته اید بیان نمائید.							
ردیف	نام نهاد یا ارگان	نوع فعالیت	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره‌گیری	
۹- وضعیت پزشکی:							
بیماری فعلی:				بیماری قبلی:			
چنانچه تا کنون در بیمارستان بستری شده اید علت آن را مختصراً توضیح دهید:							
آیا تا کنون به یک روانپزشک مراجعه کرده اید علت آن را بیان کنید:							

دانشگاه مخیر است در صورت لزوم وضعیت آموزشی و انضباطی دانشجو را اطلاع رسانی نماید.
اینجانب صحت اطلاعات فوق را تأیید می‌نمایم.