



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: 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:

۲۷- تلفن همراه پدر دانشجو:

۲۶- تلفن همراه دانشجو (دارای برنامه واتساپ):

۲۹- شغل پدر:

۲۸- تلفن همراه مادر دانشجو:

ب) نام سرپرست فعلی:

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

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.

امضاء:

تاریخ:

امضا و تاریخ

نام تحویل گیرنده مدارک