



دانشگاه فنی و حرفه ای

فرم کاردانی و کارشناسی پیوسته

مشخصات دانشجو

شماره دانشجویی:

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

۳- شماره شناسنامه:

۲- نام خانوادگی:

۱- نام

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

۴- کد ملی:

۵- نام پدر: ۶- محل صدور: ۷- محل تولد:

۸- تاریخ تولد: ۹- تاریخ ثبت نام: ۱۰- رشته قبولی:

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

۱۴- دین: ۱۵- مذهب: شیعه ○ سنتی ○ سایر.....

۱۶- نوع دیپلم: فنی و حرفه ای ○ کارودانش ○

۱۸- تاریخ اخذ دیپلم:

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

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

۲۲- تاریخ شروع کاردانی:

۲۳- آدرس کامل محل سکونت:

۲۴- کد پستی منزل (حتماً مرقوم ۵۵۵):

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 آشنايان که شناخت کافی نسبت به شما دارند:

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

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

امضاء:

تاریخ:

امضا و تاریخ

نام تحویل گیرنده مدارک