****

**دانشگاه ملی مهارت دختران قائم (عج) زنجان**

**فرم کارشناسی ناپیوسته**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**مشخصات دانشجو** **شماره دانشجویی­کارشناسی:**

نام: 2- نام خانوادگی: 3-شماره شناسنامه:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4- کد ملی:

5- نام پدر: 6- محل صدور: 7- محل تولد:

 8- تاریخ تولد: 9: تاریخ ثبت نام: 10: رشته قبولی:

11- ورودی: مهر⃝ بهمن⃝ 12: وضعیت تحصیلی- روزانه⃝ شبانه⃝ 13- بومی⃝ غیر بومی⃝

14 -دین: 15: مذهب: شیعه⃝ سنی⃝ سایر...................................................

16- نوع فوق دیپلم: دانشگاه سراسری ⃝ دانشگاههای غیر انتفاعی⃝ دانشگاه آزاد ⃝ دانشگاه علمی کاربردی ⃝ 17- رشته کاردانی 18- تاریخ اخذ فوق دیپلم: 19- معدل کل فوق دیپلم:

20- سهمیه قبولی: آزاد⃝ ایثارگران⃝ جانباز⃝ خانواده شاهد⃝ فرزند شهید⃝

21- وضعیت جسمانی: سالم⃝ دارای نقص عضو ⃝ نوع معلولیت⃝

22-گویش دانشجو: ترک فارس کرد بلوچ لر گیلک ارمنی عرب لک مازنی

23-تاریخ شروع کارشناسی:

24- آدرس کامل محل سکونت:

-25کد پستی منزل (حتما مرقوم گردد):

26-تلفن ثابت منزل با پیش شماره:

-27 تلفن همراه دانشجو (***دارای برنامه ایتا***): -28تلفن همراه پدر دانشجو:

29- تلفن همراه مادر دانشجو: -30 شغل پدر:

-31در صورت فوت پدر یا عدم سرپرستی ایشان: الف) تاریخ فوت: ب) نام سرپرست فعلی:

32- مشخصات اعضای خانواده:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **شغل** | **آدرس دقیق محل کار** | **تلفن** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مدت آشنایی** | **آدرس دقیق محل سکونت** | **تلفن** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

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

 تاریخ: امضاء:

امضا و تاریخ

 نام تحویل گیرنده مدارک