

۱- مشخصات فردی (پاسخ دادن به تمامی پرسشهای موجود الزامی می باشد. خواهشمند است با سعه صدر تمامی موارد را تکمیل نمایید.)						
نام:		نام پدر:		وضعیت تأهل:		
		شماره شناسنامه:		صادره از:		
نام خانوادگی:		تاریخ تولد:		تعداد اولاد:		
		سال تولد:		جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>		
نام و نام خانوادگی قبلی: ( اگر نام خود را تغییر داده اید بنویسید)		کد ملی:				
		کد پستی:				
دین: <input type="checkbox"/> اسلام <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> عیسوی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> سایر: .....						
مذهب: <input type="checkbox"/> شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نام: .....						
وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت خدمت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> سایر: .....						
به چه زبانهایی تسلط دارید: 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:						
مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	استان	شهرستان	سال ورود	سال فارغ التحصیلی	نام مدرسه/دانشگاه
دیپلم						
فوق دیپلم						
لیسانس						
فوق لیسانس						
۳- محل سکونت						
آدرس دقیق محل سکونت دائم:						
شماره تلفن منزل:		کد شهرستان:		شماره تلفن همراه:		
آدرس دقیق محل کار:		شماره تلفن محل کار:				
آدرس ضروری ( یکی از اقوام درجه یک) و شماره تلفن:						
۴- وضعیت دانشجویی						
دانشجوی: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/> میهمان <input type="checkbox"/> سال ورود به دانشگاه: ...../...../..... ۱۳						
در چه زمینه هایی مایل به همکاری با دانشگاه هستید: علمی، فرهنگی <input type="checkbox"/> ورزشی <input type="checkbox"/> پژوهشی <input type="checkbox"/> بسیج <input type="checkbox"/> حراستی <input type="checkbox"/>						
امسال در چه رشته ای قبول شده اید: مقطع:		رشته:		گرایش:		دانشگاه:

۵- مشخصات خانواده، پدر، مادر، همسر، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار	شماره تلفن
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

۶- مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تماس
۱						
۲						
۳						

۷- فعالیت های سیاسی، فرهنگی، علمی، ورزشی و غیره خود را که تا کنون داشته اید.

ردیف	نام نهاد یا ارگان	نوع فعالیت	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

تاریخ :

امضاء

اثر انگشت سبابه (موقع تحویل مدارک به دانشگاه)

مهر دفتر ثبت