 فرم مشخصات کلی دانشجو

بسمه تعالی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردی دانشجو**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | نام: | نام خانوادگی: | نام پدر: | | شماره ملی: | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: | | محل تولد : | محل صدور: | جنسیت: 🗖مرد 🗖 زن | | سال ورود: | ورودی نیمسال: 🗖اول 🗖 دوم | وضعیت نظام وظیفه: | | تابعیت: | دین: مذهب: | وضعیت تاهل: 🗖مجرد 🗖 متاهل | | وضعیت بومی: 🗖بومی 🗖 غیر بومی | E-mail: | آخرین مدرک تحصیلی:  تاریخ اخذ: / / محل اخذ: معدل کل:  استان: شهرستان:  نام محل فراغت از تحصیل: | |
| **سهمیه:** 🗖 شاهد 🗖 جانباز 🗖 آزاده سایر🗖 |
| **مقطع کارشناسی:** (برای دانشجویان کارشناسی ارشد)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | عنوان رشته | مقطع | سال ورود | نام مؤسسه یا دانشگاه | معدل | تاریخ فراغت | |  |  |  |  |  |  | |
| **مقطع کاردانی:** (برای دانشجویان کارشناسی ارشد که مقطع قبلی آنها کارشناسی ناپیوسته بوده)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | عنوان رشته | مقطع | سال ورود | نام مؤسسه یا دانشگاه | معدل | تاریخ فراغت | |  |  |  |  |  |  | |
| محل سکونت فعلی در یاسوج: 🗖 خوابگاه دانشجویی 🗖 شخصی 🗖 استیجاری  آدرس دقیق: ......................................................................................................................................................................................................................................................... |
| **آدرس محل سکونت دائم:** شهر: ............................................................... خیابان: ................................................................................................................ کوچه: .................................................................... پلاک: ........................ تلفن ثابت: ................................................ کد پستی: ............................................................. |
| **وضعیت اشتغال:**  آیا به غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول هستید؟ 🗖خیر 🗖بلی نوع فعالیت: ...............................................................................................................................  آدرس و تلفن محل کار: ................................................................................................................................................................................................................................. |
| **مشخصات 3 نفر از افراد خانواده و دوستان صمیمی:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | تلفن همراه | آدرس محل کار | |  | پدر/ مادر |  |  |  | |  | برادر/ خواهر |  |  |  | |  | دوستان |  |  |  | |
| سابقه بیماری: 🗖صرع، 🗖کلیوی، 🗖قلبی، 🗖عصبی، 🗖کم بینایی، 🗖کم شنوایی، 🗖حساسیت، 🗖میگرن، 🗖نقص عضو، و ............................................ دارم. |
| اینجانب .................................................. فرزند .................................... به شماره شناسنامه ................................. صادره ............................. متولد .......................................... صحت مطالب فوق را تائید کرده و متعهد می شوم هر گونه تغییر آن را سریعاً اعلام دارم.  تذکر: با توجه اینکه دانشجوی هیچ یک از دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی نیستم متعهد می شوم همه قوانین و مقررات مؤسسه آموزش عالی دانا را رعایت نموده و چنانچه قبل از این تاریخ در دانشگاهی مشغول به تحصیل بوده ام از تحصیل انصراف قطعی حاصل نموده و چنانچه در هر مرحله عدم صحت مطالب فوق و مدارک تحویلی مشخص شود این مؤسسه می تواند از تحصیل اینجانب ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوطه اقدام نماید.  تاریخ تکمیل فرم امضاء و اثر انگشت دانشجو |