

پرسشنامه دانشجوی (آموزشی)

۱ - مشخصات فردی

نام : نام مستعار : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد / /
تابعیت : مذهب : محل تولد : شماره شناسنامه : محل صدور:
وضعیت تأهل : متأهل * مجرد *
بومی * غیر بومی * جنس : زن * مرد * شغل پدر :
وضعیت نظام وظیفه : مشمول * دارای کارت معافیت * دارای کارت پایان خدمت * نوع معافیت *
وضعیت بیمه خدمات درمانی : بیمه خدمات درمانی * هیچکدام * بیمه تأمین اجتماعی * سایر بیمه باذکر نام:
شماره گذرنامه دانشجویان غیر ایرانی:

۲ - مشخصات تحصیلی:

شماره دانشجویی : سال ورود به دانشگاه: ترم اول * ترم دوم * دانشکده:
رشته : کد قبولی : رتبه قبولی : مقطع تحصیلی : دستیار * کارشناسی ارشد * پزشکی *
کارشناسی * کاردانی * کارشناسی ناپیوسته * سهمیه قبولی: سهمیه ثبت نامی:
انتقالی از دانشگاه : مهمانی از دانشگاه :
در صورت اشتغال یا بورسیه و یا مأمور به تحصیل از طرف سازمان ها و نهادها نوع شغل ، آدرس محل کار و آخرین حکم کارگزینی خود را ارائه نمائید. نوع شغل:
آدرس محل کار:

۳ - محل سکونت دانشجو در زمان تحصیل در این دانشگاه:

خوابگاه * پدر و مادر * اجاره * پانسیون * افراد نزدیک فامیل *
آدرس محل سکونت فعلی در زمان تحصیل:

تلفن محل سکونت فوق:

۴ - نشانی دقیق محل سکونت خانواده:

شماره تلفن و کد شهر :
آدرس رایانه (ایمیل) :
تلفن همراه دانشجو : تلفن همراه والدین:

اینجانب دانشجویی فرم فوق را با دقت مطالعه و صادقانه تکمیل نموده ام .مسئولیت صحت مندرجات آن را به عهده می گیرم و متعهد می گردم در طول مدت تحصیل کلیه قوانین و مقررات دانشجویی و دانشگاه و شئونات اسلامی را رعایت نمایم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ امضاء