



## اطلاعات فردی

سریال شناسنامه  شماره دانشجویی  وضعیت تاهل <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد	کد ملی <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											نام:  نام خانوادگی:  نام پدر:  تاریخ تولد <table border="1"> <tr> <th>روز</th> <th>ماه</th> <th>سال</th> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۳</td> <td></td> </tr> </table>	روز	ماه	سال	۱	۳	
	روز	ماه	سال															
	۱	۳																
کد پستی <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											رشته قبولی کارشناسی :							

## آدرس محل سکونت

استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:						
خیابان:	کوچه:	بن بست:	پلاک:						
شماره تلفن ثابت <table border="1"> <tr> <th>شماره تلفن</th> <th>کد شهرستان</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	شماره تلفن	کد شهرستان			شماره تلفن همراه (دانشجو) <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>		شماره تلفن همراه (ولی دانشجو) <table border="1"> <tr><td></td></tr> </table>		
شماره تلفن	کد شهرستان								

## استفاده از امکانات شبانه روزی

<input type="radio"/> خوابگاه نمی خواهم	<input type="radio"/> خوابگاه می خواهم								
در جدول زیر چیزی ننویسید.									
ترم تحصیلی	ترم ۱	ترم ۲	ترم ۳	ترم ۴	ترم ۵	ترم ۶	ترم ۷	ترم ۸	ترم ۹
شماره خوابگاه									

اینجانب فرزند  
 فرم فوق را به دقت مطالعه نموده و صحت مندرجات آن را بر عهده  
 می گیرم. ضمناً متعهد می شوم چنانچه با گذشت زمان و در طول تحصیل اطلاعات فوق تغییر نمود در اسرع وقت واحد سرپرستی شبانه روزی  
 را در جریان قرارداد داده و نسبت به تکمیل فرم جدید اقدام نمایم

نام و نام خانوادگی دانشجو/ امضاء