

فرم دانشجویی

دانشجوی محترم ، تکمیل پرونده تحصیلی شما منوط به تکمیل این پرسشنامه می باشد . لذا مستدعی است ضمن مطالعه دقیق ، پاسخ های لازم را مرقوم فرمایید و در صحت تکمیل مطالب نهایت دقت را به کار گیرید.

مشخصات فردی:

نام :	نام خانوادگی :	نام پدر:
کد ملی :	تاریخ تولد:	محل صدور شناسنامه :
محل تولد:	رشته پذیرفته شده :	سال ورود :
دین : اسلام <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشت <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> نام ببرید :		
مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/>		
قومیت : ترک <input type="checkbox"/> لر <input type="checkbox"/> کرد <input type="checkbox"/> بلوچ <input type="checkbox"/> ترکمن <input type="checkbox"/> عرب <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> نام ببرید:		
وضعیت تاهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>		
تلفن همراه دانشجو:	تلفن ثابت:	تلفن ضروری :
نام استان محل سکونت :		استان محل خدمت:
بومی هستم <input type="checkbox"/> درخواست اقامت در خوابگاه داده ام <input type="checkbox"/> لطفا بعداز تعیین تکلیف نهایی به امور دانشجویی اطلاع دهید.		
در رشته ورزشی دارای مقام قهرمانی می باشم.		
ناحیه <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> کشوری <input type="checkbox"/> جهانی <input type="checkbox"/> المپیک		
نکته : حکم های قهرمانی خود را اسکن کرده و به امور دانشجویی تحویل دهید.		
آیا تمایل دارید در کانون های ورزشی عضویت داشته باشید؟		
آیا تمایل دارید در کانون همیاران سلامت عضویت داشته باشید؟		
نحوه همکاری خود در زمینه های گوناگون با امور دانشجویی را عنوان فرمایید. زمینه های فرهنگی و ادبی		
نوع اینثارگری:		
رزمنده <input type="checkbox"/> مدت حضور در جبهه		
فرزند شهید <input type="checkbox"/>		
فرزند آزاده <input type="checkbox"/>		
فرزند جانباز <input type="checkbox"/>		
۵ % <input type="checkbox"/> بین ۵ تا ۱۵ % <input type="checkbox"/> بین ۱۵ تا ۲۵ % <input type="checkbox"/> بالای ۲۵ % <input type="checkbox"/>		