

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

فرزند :

شماره شناسنامه :

محل صدور :

متولد : / / ۱۳

رشته :

مقطع تحصیلی :

روزانه شبانه

افتخارات : آیا تاکنون در المپیادها ، مسابقات و جشنواره های علمی، فرهنگی و ورزشی ملی و بین المللی شرکت داشته اید ؟ بلی خیر

موفق به کسب چه رتبه ای شده اید ؟ اول دوم سوم تقدیرنامه عنوان المپیاد، جشنواره ، مسابقه و ... :

سوابق : آیا در مدرسه یا محله فعالیت داشته اید :

بسیج : بلی خیر عادی فعال مدت حضور به سال و ماه :

انجمن اسلامی یا سازمان دانش آموزی : بلی خیر عادی فعال مدت حضور به سال و ماه :

توانمندیها، مهارت ها و علایق :

۱- قرآنی و مذهبی(فرهنگی)

علاقمند به همکاری با دانشکده	آیا موفق به کسب رتبه ای شده اید ؟	مهارت ها	زمینه و رشته
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	مؤذن
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	مداح و مرثیه خوان
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	قاری قرآن
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	قرائت ادعیه
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	تواشیح
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	حافظ کل قرآن
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	حافظ تا ۱۰ جزء قرآن
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	حافظ جزء سی ام قرآن
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	تفسیر
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	روخوانی و روانخوانی
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	تجوید

۲- مهارت های هنری و ادبی :

علاقمند به همکاری با دانشکده	میزان مهارت ها	زمینه و رشته
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	عکاسی و فیلم برداری
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	هنرهای تجسمی (رشته ...)
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	موسیقی (سرود ، نوازندگی ، آواز و ...)
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	صنایع دستی و هنرهای سنتی
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	تهیه فیلم مستند و داستانی
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	کاریکاتور
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	شعر
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	داستان نویسی

بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	طنزنویسی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	مقاله نویسی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	مجری گری

۳- مهارت های ورزشی :

علاقتمند به همکاری با دانشکده	آیا موفق به کسب رتبه ای شده اید؟	مهارت ها	زمینه و رشته
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	فوتبال
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	والیبال
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	بسکتبال
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	تنیس
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	دو و میدانی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	هندبال
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	کشتی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	رزمی
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	شنا
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	رتبه اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سوم <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	زیاد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> کم <input type="checkbox"/>	سایر :

بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تمایل به همکاری با بسیج دانشجویی دانشکده را دارید؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تمایل به همکاری با تشکلهای اسلامی (سیاسی) دانشکده را دارید؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تمایل به همکاری با کانون های علمی، فرهنگی، ادبی و هنری دانشکده دارید؟
بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا تمایل به همکاری با کانون هلال احمر دانشکده دارید؟

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن محل سکونت دائم :

شماره تلفن همراه :