

فرم اطلاعات دانشجو

نام: نام خانوادگی: شماره ملی:

تاریخ تولد: نام پدر: شغل پدر: شماره تلفن همراه پدر:

آدرس دقیق پستی محل سکونت دائمی:

شماره تلفن منزل (با کد شهرستان):

شماره تلفن همراه (۱): شماره تلفن همراه (۲):

شماره تلفن یکدیگر از بستگان درجه یک (با ذکر نام و نام خانوادگی):

وضعیت تاهل: دین: مذهب:

سوابق تحصیلی

مقطع تحصیلی	شهر	نام مرکز	رشته	سال اخذ	معدل کل
دیپلم					
کاردانی					
کارشناسی					

در صورتی که دارای معلولیت یا بیماری خاصی هستید توضیح دهید: