

کاردانی - فرم مشخصات اولیه دانشجو

نام خانوادگی : نام : نام پدر : محل تولد : محل صدور :

شماره شناسنامه : کد ملی : تاریخ تولد : رشته قبولی :

معدل کل : معدل کتبی : ترم ورودی : مهر ☐ بهمن ☐ وضعیت تحصیل : روزانه ☐ شبانه ☐

تاریخ ثبت نام : دین : مذهب : شیعه ☐ سنی ☐ تابعیت : ایرانی ☐ غیر ایرانی ☐

وضعیت تأهل : مجرد ☐ متأهل ☐ نام همسر : شغل همسر : تعداد اولاد :

ردیف قبولی در کنکور : مدرک دیپلم : فنی و حرفه ای ☐ کار و دانش ☐ تاریخ اخذ دیپلم : روز ماه سال

سهمیه : عادی ☐ ☐ فرزند جانباز ☐ فرزند آزاده ☐ ☐ فرزند شهید ☐ ☐ همسر آزاده ☐ ☐ همسر شهید ☐ درصد جانبازی % کد رایانه ای

دانشجوی بومی ☐ دانشجوی غیر بومی ☐

دانشجو زیر نظر سازمانهای حمایتی است ☐ نام سازمان حمایتی : کمیته امداد ☐ بهزیستی ☐ شماره پرونده سازمان

وضعیت اشتغال : غیر شاغل ☐ خصوصی ☐ دولتی ☐ تاریخ شروع دوره : روز ماه سال

وضعیت جسمانی : سالم ☐ جانباز ☐ معلول حرکتی ☐ نیمه شنوا ☐ ناشنوا ☐ نیمه بینا ☐ نابینا ☐ سایر نقض عضوها ☐

شرح بیماری :

نام و نام خانوادگی پدر : نام و نام خانوادگی مادر :

شغل پدر : شغل مادر : تعداد برادر : تعداد خواهر :

آدرس محل کار پدر : آدرس محل کار مادر :

آدرس محل سکونت :

کد پستی : تلفن تماس دانشجو : ثابت همراه :

تلفن تماس پدر : تلفن تماس مادر :

آدرس و تلفن تماس یکی از فامیلهای نزدیک :

اینجانب با آگاهی تمام به موارد بالا پاسخ داده ام و می دانم دادن هر گونه اطلاع نادرست به مندرجات این فرم خلاف مقررات بوده مسئولیت قانونی

آن را عهده دار خواهم بود .

امضاء دانشجو

اثر انگشت

ضمناً تعهد می دهم در صورت تغییر محل سکونت و شماره تلفن ، به آموزشکده اطلاع دهم .