

معاونت آموزشی - مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

شناسنامه تحصیلی

**خواهشمند است اطلاعات زیر را با دقت تکمیل نمایید.

شماره دانشجویی:	دوره:	کد ملی:
نام:	نام خانوادگی:	نام خانوادگی قبلی:
نام پدر:	ش.ش:	محل صدور:
تاریخ تولد: / /	محل تولد:	جنسیت: زن ☐ مرد ☐
دین:	مذهب:	وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزندان
آخرین مدرک تحصیلی:	رشته:	تاریخ اخذ مدرک:
محل اخذ مدرک:	معدل:	
وضعیت نظام وظیفه:		
نام رشته قبولی:	نام دانشکده:	مقطع پذیرش تحصیلی:
نوع سهمیه قبولی:		
وضعیت دانشجو قبل از قبولی در این دانشگاه:		
اخراجی ☐ انصرافی ☐ دیپلم ☐ فوق دیپلم ☐ سایر موارد (با ذکر نام) ☐		
شغل:	نوع استخدام:	
مدت اشتغال:	محل اشتغال:	
نشانی محل سکونت: استان شهرستان.....		
خیابان اصلی خیابان فرعی کوچه پلاک		
کد پستی ۱۰ رقمی:		
نشانی محل سکونت در سنج تلفن		
شماره همراه دانشجو		
شماره همراه یکی از والدین		
شماره تلفن منزل		
نام دانشجو:	امضاء دانشجو:	