

کد رشته :

ردیف قبولی :

شماره دانشجویی :

محل  
الصاق  
عکس

با اسمه تعالیٰ

دانشگاه فنی و حرفه ای

دانشکده فنی شهید مهاجر اصفهان

برگ مشخصات فردی دانشجویان کارشناسی سال تحصیلی ۹۷-۹۸

فرم اصلی ثبت نام ⚡

توجه : ۱. مشخصات فردی را دقیقاً مطابق شناسنامه و کارت ملی درج نمایید چون مدارک دانشجویی و تحصیلی تان براساس همین اطلاعات صادر خواهد شد.

۲. این فرم سه صفحه است. (در صورت کامل و دقیق نبودن اطلاعات، ثبت نام نهایی شما انجام نخواهد شد).

۳. چون مطالب پشت و روی این برگ، عیناً در کامپیوتر ثبت می گردد، حتماً با دقت زیاد مطالعه و صحیح، **خوانا و کامل** پاسخ داده شود و امضاء گردد.

نام (مطابق با شناسنامه) :

نام خانوادگی با پسوند (مطابق با شناسنامه)

نام پدر :

ردیق رقم اول	سه رقم وسط	شش رقم آخر

\* کد ملی (زالیست)

شماره شناسنامه :

محل تولد (مطابق با شناسنامه) :

محل صدور شناسنامه (مطابق با شناسنامه) : محل ۱ شهری مبارکه

تعداد فرزندان

متاهل

وضعیت تأهل : مجرد 

سال	ماه	روز

تاریخ تولد :

دوره تحصیلی : کارشناسی ناپیوسته روزانه      کارشناسی ناپیوسته شبانه  
 نام دقیق رشته قبولی :      شبانه روزانه  
 نیمسال ورودی (نیمسال پذیرش) : نیمسال اول (مهر)       روزانه  
 نیمسال دوم (بهمن)       شبانه  
 وضعیت جسمانی : سالم       نوع معلویت : وضعیت تحصیل : روزانه  
 معلول       سالم

دین :

مذهب :

نایابیت : ایرانی       نام کشور غیر ایرانی :نوع پذیرش (نحوه ورود) : از طریق آزمون (عادی)       سایر  نام و نوع سایر :

سهمیه : (تذکر: چنانچه دارای چند نوع سهمیه به صورت ترکیبی می باشد هر گزینه را به طور جداگانه انتخاب و مشخص نمائید.)

جانبازان (درصد جباری؟  )      رزمندگان (مدت حضور در چهنه؟  ماه)      شاهد (فرزند شهید، شهیده، اسیر، مفقودالاثر)   
 آزادگان (مدت اسارت؟  ماه)      سایر  نام و نوع سایر :

توجه : دانشجوی گرامی با توجه به اعلام نیاز شرکتها و کارخانجات جهت استخدام نیرو، به منظور مکاتبه و اطلاع رسانی مناسب و استفاده شما از فرصت های شغلی، در درج آدرس و شماره تلفن خود دقت لازم انجام گیرد.

چهار رقم اول	سه رقم وسط	چهار رقم آخر

شماره تلفن همراه (دانشجو) :

تلفن منزل :

پیش شماره :

چهار رقم اول	سه رقم وسط	چهار رقم آخر

شماره تلفن همراه (والدین) :

پنج رقم اول	پنج رقم آخر

\* گذپستی (درج گذپستی براساس شماره ده رقمی مندرج در قبض تلفن ثابت محل سکونت زالیست) :

آدرس دقیق محل سکونت دائمی خانواده و منزل (آدرس پستی بطور کامل و با قید شماره پلاک منزل در کادر زیر نوشته شود) :

دانشجوی عزیز : پشت همین صفحه را نیز باید با دقت تکمیل نمائید. (ادامه در صفحه ۲)

وضعیت بیمه ای :  تأمین اجتماعی  خدمات درمانی  ارتش  بیمه دانا  بیمه روستایی  سایر  نام و نوع سایر ؟  
 وضعیت پوششی :  کمیته امداد  بهزیستی  انجمان مددکاری  سایر  نام و نوع سایر ؟

وضعیت نظام وظیفه

سایر

وضعیت اشتغال :  غیر شاغل  خصوصی  دولتی  
 نام محل کار :   
 آدرس محل کار :  
 اداره محل خدمت : شهرستان : ناحیه / منطقه : کد پرسنلی :

آخرین مدرک اخذ شده :  فرق دبیلم  بالاتر  نام مقطع و دوره مدرک بالاتر که گرفته اید را بنویسید :  
 نام دقیق دانشگاه / آموزشگاه که آخرین مدرک را گرفته اید :  
 تاریخ اخذ آخرین مدرک : دیماه  شهریور  خرداد  شهرستان : استان :

- ۱- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید.
- ۲- آیا تاکنون در دانشگاه دیگری تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سوالات زیر پاسخ دهید.
- ۳- تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون سپری کرده اید :  ترم واحد
- ۴- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟ بله  خیر  نام رشته تحصیلی قبلی :
- ۵- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بله  خیر  از تاریخ :
- ۶- محل تأمین مخارج : والدین  شخصی  کمک هزینه  سایر با ذکر نام :
- ۷- محل سکونت : خوابگاه دانشجویی  نزد پدر و مادر  نزد اقوام  اجاره ای  میزان اجاره :  
 ریال
- ۸- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و .... آدرس آن را ذکر کنید.

### مشخصات افراد خانواده (پدر ، مادر ، برادران و خواهران یا همسر و فرزندان ) :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت (برادر، مادر، ...)	سن	میزان تحصیلات	وضعیت تأهیل	نوع شغل	آدرس محل کار یا سکونت	تلفن
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								

### مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی و غیره هستید نام ببرید.

چنانچه در رشته های ورزشی دارای حکم قهرمانی هستید نام ببرید. (با ذکر رشته و مقام) .

چنانچه در باشگاه های ورزشی (لیگ و دسته یک) هستید نام ببرید . با ذکر رشته ورزشی و نام باشگاه :

فعالیتهايی که تاکنون در زمینه مذهبی (قرائت و حفظ قرآن و ...) یا فرهنگی هنری (موسیقی، طراحی، نقاشی و ...) یا علمی (تحقیق و پژوهش، رایانه، اختراعات و ...) و یا ورزش (کشتی، والیبال، فوتبال و ...) داشته اید را ذیلاً قید نمایید :

- ۴

- ۳

- ۲

- ۱

**تلفن دیگر جهت تماس ضروری** (در شهرستان محل سکونت) :

**تلفن** (جهت تماس ضروری در اصفهان) :

**نام صاحب تلفن** (در اصفهان) :

**نسبت صاحب تلفن با شما** (در اصفهان) :

ضمن تأیید صحت مندرجات و مشخصات این برگه (دوصفحه)، در صورت هر گونه تغییر در اطلاعات (اعم از مشخصات فردی، تلفن، آدرس و ...) در هر زمان، مورد را سریعاً و کتاباً به این مرکز اعلام می نمایم .م

امضاء دانشجو :

نام و نام خانوادگی :

تاریخ :

فرم مشخصات فردی دانشجو کنترل گردید. اطلاعات به طور کامل ثبت شده است.

امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول کنترل