محل الصاق عکس

 باسمه تعالی

دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز

فرم مشخصات دانشجویی (( کـارشناسـی ))

نام خانوادگی : نام : شماره شناسنامه : کد ملی :

نام پدر : محل صدور : محل تولد : تاریخ تولد : / / 13

وضعیت تأهل : مجرد □ متأهل □ وضعیت تحصیلی : روزانه □ شبانه □ رشته تحصیلی :

تابعیت : دین : مذهب :

تاریخ اخذ کاردانی : معدل کل : محل اخذ مدرک کاردانی : استان : شهر :

دانشگاه / دانشکده / آموزشکده : سهمیه پذیرش در آزمون :

وضعیت نظام وظیفه : دارای دفترچه آماده به خدمت □ مشمول هستم □ مشمول نیستم □ در حال انجام خدمت سربازی □

د ارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم □

آیا از اعضای خانواده ایثارگران هستید ؟ خیر □ بله□ فرزند شهید □ فرزند جانباز □ درصد جانبازی ...................... فرزند آزادگان □

تحت پوشش سازمان های حمایتی : کمیته امداد امام خمینی □ سازمان بهزیستی □

شماره پرونده در بنیاد شهید و امور ایثارگران ( جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزارمی است )

آدرس کامل محل سکونت : استان : شهرستان : خیابان :

پلاک : کد پستی : تلفن منزل : کد شهرستان :

تلفن همراه دانشجو : تلفن همراه والدین : آدرس پست الکترونیکی ( ایمیل ) :

آیا قبلاً دانشجو بوده اید : بله □ خیر □ تاریخ ورود : انصرافی □ اخراجی□ ترک تحصیل □ فارغ التحصیل □

نام دانشگاه / دانشکده / آموزشکده :

لطفاً اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات خانواده | نام | سن | میزان تحصیلات | شغل | محل کار | تلفن |
| پدر |  |  |  |  |  |  |
| مادر |  |  |  |  |  |  |
| برادر / خواهر |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| همسر / در صورت تأهل |  |  |  |  |  |  |

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتی که مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد .

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام :