



بسمه تعالی

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان

فرم شماره ۱۱

۱- شماره دانشجویی:

.....

۲- نام خانوادگی:

.....

۳- نام:

۴- نام پدر:

۵- جنسیت: زن مرد

۶- تاریخ تولد: ۱۳ / /

۷- شماره شناسنامه:

۸- نیمسال شروع به تحصیل: مهر بهمن سال ۱۴۰۳

۹- شماره ملی:

۱۰- رشته قبولی:

۱۱- مقطع: دکترای عمومی کارشناسی پیوسته کاردانی

۱۲- سال اخذ دیپلم:

۱۳- سهمیه قبولی (در آزمون) منطقه ۱ منطقه ۲

۱۴- سال اخذ دوره پیش دانشگاهی:

۱۵- منطقه ۳ خانواده شهدا شاهد رزمندگان

۱۶- معدل کتبی دیپلم:

۱۷- آزاد ایثارگران ۲۵٪ ایثارگران ۵٪ بهیاران

۱۸- وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی

۱۹- نوع سکونت: بومی اصفهان غیر بومی

۲۰- پایان خدمت معافیت دائم معافیت موقت

۲۱- نوع پذیرش: عادی فرزند هیأت علمی

۲۲- آدرس محل سکونت:

۲۳- بورسیه: می باشم نمی باشم

۲۴- کد پستی:

۲۵- اتباع خارجی: بلی خیر

۲۶- کد پستی:

۲۷- وضعیت تأهل: متأهل مجرد

۲۸- آدرس پست الکترونیکی:

۲۹- استان تولد:

۳۰- تلفن محل سکونت همراه با کد شهرستان:

۳۱- شهر تولد:

۳۲- محل صدور شناسنامه:

۳۳- تلفن همراه:

۳۴- دین:

۳۵- امضاء دانشجو:

۳۶- مذهب:

۳۷- نوع دوره: روزانه این دانشگاه: (کدا) پردیس این دانشگاه (کدا) انتقالی روزانه: (کدا)

۳۸- میهمان روزانه شهریه پرداز (کدا) میهمان روزانه بدون شهریه (کدا) انتقال با ظرفیت مازاد (کدا)

۳۹- میهمان پردیس (کدا) انتقالی پردیس (کدا) انتقالی خارج از کشور (کدا)

امضا کارشناس آموزش: