



جای عکس

**فرم اطلاعات عمومی دانشجویان تحصیلات تكمیلی  
(دانشجویان کارشناسی ارشد پرداز خودگردان)**

معاونت آموزشی

تاریخ تنظیم :	.....									
شماره دانشجویی :	.....									
نام خانوادگی :	.....									
نام :	.....									
نام پدر:	.....									
شماره شناسنامه:	.....									
محل تولد:	.....									
تاریخ تولد / /	۱۳									
کد ملی:	.....									
جنسیت: زن	<input type="checkbox"/>	مرد	<input type="checkbox"/>							
وضعیت تأهل: متأهل	<input type="checkbox"/>	مجرد	<input type="checkbox"/>							
ملیت:	.....									
دین:	.....									
وضعیت نظام وظیفه:	معافیت تحصیلی	<input type="checkbox"/>	پایان خدمت	<input type="checkbox"/>	معافیت دائم	<input type="checkbox"/>	معافیت موقت	<input type="checkbox"/>	ویا :	.....
تاریخ شروع به تحصیل:	سال تحصیلی	۱۴ - ۱۴								
نیمسال اول	<input type="checkbox"/>	نیمسال دوم	<input type="checkbox"/>							

<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکترای عمومی	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته
رشته: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی: / / ۱	رشته: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی: / / ۱	رشته: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی: / / ۱

در صورت دریافت دانشname، ریز نمرات یا گواهی موقت مقاطع قبل خود آن را به همراه دیگر مدارک ارائه دهد.

رشته قبولی: .....

تاریخ آزمون: .....

سهمیه ثبت نامی (در آزمون): آزاد  کارکنان  مریبان  استعدادهای درخشان  مناطق محروم  خانواده شدها

رزمندگان  وضعیت اشتغال: شاغل  غیرشاغل  در صورت اشتغال: رسمی  پیمانی

مجوز ادامه تحصیل: ماموریت آموزشی  مرخصی استحقاقی  مرخصی بدون حقوق  استعفا

نوع سکونت: بومی  غیر بومی

نشانی دائم و کد پستی : .....

ایمیل (E-mail) : .....

تلفن همراه: .....

تائید مسئول آموزش

تاریخ:

امضاء دانشجو:

تنکر: این فرم در سه نسخه تکمیل شود و دو نسخه در حوزه معاونت آموزشی و نسخه دوم توسط دانشجو به آموزش دانشکده مربوطه تحويل گردد.