



بسمه تعالی

فرم اطلاعات عمومی دانشجویان مقطع کارشناسی ناپیوسته

۱- شماره دانشجویی: .....

۲- نام خانوادگی: .....

۳- نام: .....

۴- نام پدر: .....

۵- جنسیت: زن  مرد

۶- شماره شناسنامه: .....

۷- شماره ملی: .....

۸- نیمسال شروع تحصیلی: مهر  بهمن  سال ..... ۱۴

۹- تاریخ تولد: / / ۱۳

۱۰- سهمیه قبولی (در آزمون) منطقه ۱  منطقه ۲  منطقه ۳  آزاد  شاهد  رزمندگان

۱۱- نوع سکونت: بومی اصفهان  غیر بومی  وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی  پایان خدمت

۱۲- بورسیه: ارتش  بورسیه نمی باشد  معافیت دائم  معافیت موقت  و ..... م

۱۳- نوع دوره: روزانه  پردیس خود گران  ۲۳- ملیت: .....

۲۴ - کدپستی: .....

۲۵- تلفن محل سکونت و کد شهرستان: .....

۲۶- تلفن همراه: .....

۲۷- آدرس محل سکونت: .....

۲۸- آدرس پست الکترونیکی: .....

۱۴- رشته قبولی: .....

۱۵- وضعیت تأهل: متاهل  مجرد

۱۶- استان تولد: .....

۱۷- شهر تولد: .....

۱۸- دین: .....

۱۹- مذهب: .....

۲۰- محل صدور شناسنامه: .....

۲۱- زبان: فارسی  انگلیسی  عربی

برای مقاطع ناپیوسته	رشته قبولی قبلی: .....
	مقطع قبلی: .....
	دانشگاه قبلی: .....
	تاریخ فارغ التحصیلی مقطع قبلی: .....