



فرم کامپیوتری مشخصات فردی دانشجو

| | | | |
|---|--|--|--|
| شماره دانشجویی: | | ترم ورود: <input type="radio"/> مهر <input type="radio"/> بهمن | |
| نام و نام خانوادگی: | | نوع دوره: <input type="radio"/> روزانه <input type="radio"/> شبانه | |
| نام پدر: | | مقطع: <input type="radio"/> کاردانی <input type="radio"/> کارشناسی <input type="radio"/> دکترا <input type="radio"/> کارشناسی ناپیوسته | |
| جنس: <input type="radio"/> زن <input type="radio"/> مرد | | سریال شناسنامه: | |
| شماره شناسنامه: | | رشته: | |
| دانشکده پزشکی <input type="radio"/> پرستاری و مامائی <input type="radio"/> پیراپزشکی <input type="radio"/> بهداشت <input type="radio"/> فوریت‌های پزشکی <input type="radio"/> | | | |
| کد ملی (الزامی است) | | وضعیت تأهل: <input type="radio"/> متأهل <input type="radio"/> مجرد | |
| تاریخ تولد: / / ۱۳ | | استان تولد: | |
| محل صدور شناسنامه: | | شهر تولد: | |
| شروع به تحصیل: / / | | بخش تولد: | |
| سهمیه ثبت نامی: منطقه ۱ <input type="radio"/> منطقه ۲ <input type="radio"/> منطقه ۳ <input type="radio"/> نهادها <input type="radio"/> شاهد <input type="radio"/> رزمندگان <input type="radio"/> عشایر <input type="radio"/> آزادگان <input type="radio"/> جانبازان <input type="radio"/> خانواده شهدا <input type="radio"/> آزادگان <input type="radio"/> کارمندان <input type="radio"/> | | | |
| نوع سکونت: <input type="radio"/> بومی <input type="radio"/> غیربومی | | مذهب: <input type="radio"/> شیعه <input type="radio"/> اهل تسنن <input type="radio"/> اقلیت <input type="radio"/> | |
| نوع سکونت: همراه والدین <input type="radio"/> منزل شخصی دارم <input type="radio"/> همراه اقوام اقامت دارم <input type="radio"/> دارای منزل اجاره ای هستم <input type="radio"/> | | قبلاً ساکن خوابگاه بوده ام <input type="radio"/> متقاضی خوابگاه هستم <input type="radio"/> | |
| نوع دیپلم: علوم تجربی <input type="radio"/> ریاضی فیزیک <input type="radio"/> | | تلفن همراه: | |
| سال اخذ پیش دانشگاهی: / / | | تلفن منزل: | |
| سال قبولی در کنکور: | | | |
| وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="radio"/> معافیت تحصیلی <input type="radio"/> معافیت پزشکی دائم <input type="radio"/> معافیت پزشکی موقت <input type="radio"/> معافیت تکفل دائم <input type="radio"/> معافیت دو برادر <input type="radio"/> سرباز (حین خدمت) <input type="radio"/> پرسنل نیروی نظامی و انتظامی <input type="radio"/> | | | |
| رشته دانشگاهی قبلی اگر داشته اید: مبارزه با بیماری‌ها <input type="radio"/> بهداشت خانواده <input type="radio"/> | | تغییرات شناسنامه ای: | |
| مقطع دانشگاهی قبلی: | | شغل پدر: | |
| دانشگاه قبلی: | | شغل مادر: | |
| تاریخ فراغت از تحصیل قبلی: / / | | آدرس محل کار پدر با تلفن: | |
| ملیت: <input type="radio"/> ایرانی <input type="radio"/> غیرایرانی | | | |
| کدپستی (الزامی است): | | آدرس محل کار مادر با تلفن: | |
| رتبه آزمون سراسری: | | | |
| آدرس و تلفن محل کار: | | موبایل پدر: | |
| | | موبایل مادر: | |
| توضیحات: | | | |
| آدرس سکونت منزل: | | | |

در صورت تأهل شغل همسر آدرس دقیق محل کار تلفن: چنانچه در این شهرستان (بیرجند) اقوام یا آشنایانی دارید خواهشمند است مشخصات آنان را در جدول زیر یادداشت نمایید.

| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | شغل | آدرس و شماره تلفن دقیق محل سکونت یا کار |
|------|--------------------|------|-----|---|
| | | | | |
| | | | | |

هر نوع آدرس یا شماره تلفن دیگری از خواهر یا برادر یا هر فردی که فکر می‌کنید در مواقع اضطراری و نیاز می‌توانند پيامی را به شما منتقل کنند یادداشت فرمائید.

امضاء دانشجو:

تاریخ ثبت نام: