

مشخصات دانشجویان دستیاری



		شماره دستیاری	
		نام و نام خانوادگی	
نام پدر		تاریخ تولد	
محل صدور		شماره شناسنامه	/ /
رشته		نوع دوره	
پزشکی		نیمسال ورود	
دانشکده		مقطع	
مذهب		کد ملی	
☐ شیعه ☐ اهل سنت		دین	
☐ زن ☐ مرد		ملیت	
تعداد فرزندان		وضعیت تاهل:	
استان تولد		☐ متاهل ☐ مجرد	
شهر تولد		وضعیت پروانه دائم	
بخش تولد		☐ ندارد ☐ دارد	
نظام وظیفه		مقطع قبلی فارغ التحصیلی	
دانشگاه محل تحصیل		سال ورود به دوره	
شماره نظام پزشکی		سال فراغت از تحصیل	
معدل کل		/ /	
☐ معاف از طرح ☐ پروانه دائم ☐ پروانه مطب ☐ انجام داده ام ☐ انجام نداده ام		وضعیت انجام طرح نیروی انسانی	
سال شروع دوره		دانشگاه پذیرفته شده	
شماره سند تعهد محضری		دوره قبولی دستیاری	
تاریخ سند تعهد		سهیمیه	
تاریخ شروع دوره		کشور	
شماره محضرخانه		محل تعهد	
سهیمیه خانمها		نوع تعهد خدمتی	
Mph را گذرانده		محل استخدام رسمی	
☐ مازنی ☐ لک ☐ عرب ☐ ترک ☐ لر ☐ کرد ☐ فارس : قومیت		عنوان شغل	
☐ بلوچ ☐ ترکمن ☐ غیره.....		☐ همراه والدین ☐ منزل شخصی دارم ☐ همراه اقوام اقامت دارم ☐ دارای منزل اجاره ای	
☐ هستم ☐ قبلاً ساکن خوابگاه بوده ام ☐ متقاضی خوابگاه هستم ☐ از خانه سازمانی استفاده می کنیم.		نوع سکونت :	
آدرس دائم		آدرس موقت	
آدرس الکترونیک		تلفن ثابت	
تلفن همراه دانشجو		تلفن ثابت نام	

/ /

امضاء دانشجو