

## فرم اطلاعات فردی دانشجویان

نیمسال ..... سال تحصیلی ..... - .....

اینجانب ..... متعهد می شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و کامل تکمیل و در صورت لزوم مدارک و مستندات لازم را ارائه نمایم . تاریخ تکمیل فرم : ..... / ..... امضا ، شماره دانشجویی : .....

نام	نام خانوادگی	شماره شناسنامه		کد ملی	نام پدر	تاریخ تولد
محل تولد	محل صدور	دین	مذهب	تابعیت	دوره تحصیلی (روزانه / شبانه)	مقطع ( کاردانی / کارشناسی / کارشناسی نا )
وضعیت تاهل ( مجرد / متاهل )	نیسمال ورود به دانشکده (مهر / بهمن)	رشته تحصیلی دیپلم		شغل دانشجو	میزان درآمد دانشجو	شماره پرونده سازمان حمایتی
نوع سهمیه ( تحت پوشش کمیته امداد / بهزیستی / شاهد / ایثارگر / آزاده )		وضعیت سلامتی ( سالم / معلول جسمی / کم بینا / ناشنوا / بیماری خاص و ... )		محل تامین هزینه های دانشجوی (خانواده / سازمان های حمایتی / هیچ محلی ندارد / خیرین )		
مشخصات پدر		میزان تحصیلات پدر	میزان درآمد ماهیانه پدر	تلفن همراه پدر	وضعیت سرپرست خانواده (درقید حیات / عدم حیات / شاغل / از کارافتاده )	
مشخصات مادر		میزان تحصیلات مادر	میزان درآمد ماهیانه مادر	تلفن همراه مادر	تعداد اعضای خانواده	
مشخصات محل سکونت		استان	شهرستان	کدپستی	خیابان اصلی / فرعی / کوچه / پلاک / واحد	
تلفن محل سکونت خانواده	تلفن محل سکونت دانشجوی	تلفن همراه دانشجوی	شماره حساب تجارت	شماره عابر بانک تجارت	انتقالی یا میهمان از مرکز. . .	