

فرم مشخصات فردی دانشجویان تحصیلات تکمیلی

رشته تحصیلی دانشگاهی:		گرایش:	
نام و نام خانوادگی: (افرادی که تغییرات شناسنامه ای بعد از ورود به دانشگاه دارند.) نام و نام خانوادگی قبلی:			
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		نام پدر:	
وضعیت نظام وظیفه: کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت تکفل <input type="checkbox"/> آموزش و پرورش <input type="checkbox"/> در حین خدمت <input type="checkbox"/> (برگه ترخیص یا اعزام) <input type="checkbox"/> طلاب دینی <input type="checkbox"/> ضو سپاه <input type="checkbox"/> بر مشمول <input type="checkbox"/> وه قضاییه <input type="checkbox"/> معافیت موقت (معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>			
شماره شناسنامه:		کد ملی:	
تاریخ تولد: روز	ماه	سال	شهر محل تولد:
شهر محل صدور:			
سه‌میه قبولی: آزاد <input type="checkbox"/> بنیاد شهید <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			
دین:		ملیت:	
وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/>		وضعیت جسمانی: سالم <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/>	
مقطع قبل از دانشگاه:		تاریخ اخذ مدرک قبلی: روز	
کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری عمومی <input type="checkbox"/>		ماه <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
محل اخذ: دانشگاه		رشته قبلی:	
معدل کارشناسی:		معدل کارشناسی ارشد:	
نوع پذیرش:			
آزمون	انتقال	انتقال خارج از کشور	سراسری
دانشجوی خارجی <input type="checkbox"/> بورسیه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>			
نشانی محل سکونت خانواده دانشجوی:			
استان:	شهر:	خیابان:	
کوچه:	پلاک:	کدپستی:	
نشانی محل کار:		ایمیل:	
شماره تماس:	تلفن منزل:	تلفن محل کار:	تلفن همراه: