

پرسشنامه دانشجویی

فرم ۵

محل الصاق عکس

<p>رشته قبولی: کدرشته قبولی: مقطع:</p> <p>جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> افراد تحت تکفل <input type="checkbox"/></p> <p>وضعیت جسمانی: سالم <input type="checkbox"/> نابینا <input type="checkbox"/> معلول حرکتی <input type="checkbox"/> معلول گویایی <input type="checkbox"/> ناشنوا <input type="checkbox"/></p> <p>بومی <input type="checkbox"/> غیربومی <input type="checkbox"/> اتباع خارجی <input type="checkbox"/> نام کشور:</p> <p>آدرس محل سکونت:</p> <p>تلفن همراه:</p> <p>تلفن ثابت:</p> <p>تلفن ضروری:</p> <p>آدرس الکترونیکی (Email):</p>	<p>۱- مشخصات فردی:</p> <p>نام:</p> <p>نام خانوادگی:</p> <p>شماره دانشجویی:</p> <p>نام پدر: تاریخ تولد: ۱۳ / /</p> <p>محل تولد: محل صدور:</p> <p>شماره شناسنامه (از چپ به راست پر کنید):</p> <p>شماره ملی (از چپ به راست پر کنید):</p>
<p>۲- وضعیت نظام وظیفه: آماده به خدمت <input type="checkbox"/> معافیت <input type="checkbox"/> پایان خدمت <input type="checkbox"/></p>	
<p>۳- متدین به کدامیک از ادیان هستید؟ دین: اسلام (شیعه) <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات:</p>	
<p>۴- تحصیلات متوسطه خود را در چه رشته ای به پایان رسانیده اید؟</p> <p>تاریخ اخذ مدرک تحصیلی: روز ماه سال</p> <p>محل اخذ مدرک: استان شهر منطقه / ناحیه دبیرستان / هنرستان</p>	
<p>۵- چنانچه دانشجوی انتقالی یا میهمان می باشید نام دانشگاه مبدا را با ذکر رشته تحصیلی بنویسید:</p> <p>تعداد واحد سنوات گذرانیده در دانشگاه مبدا:</p>	
<p>۶- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> تاریخ:</p> <p>علت ترک تحصیل:</p>	
<p>۷- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته اید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>نام رشته تحصیلی قبلی: نام دانشگاه / موسسه قبلی:</p>	
<p>۸- محل تامین مخارج: والدین <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> سایر با ذکر نام:</p>	
<p>۹- محل سکونت فعلی: نزد پدر و مادریا فامیل <input type="checkbox"/> اجاره <input type="checkbox"/> میزان اجاره:</p> <p>آدرس:</p>	
<p>۱۰- آدرس محل سکونت دائم خانواده: تلفن منزل:</p>	
<p>۱۱- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول هستید (نوع فعالیت)؟</p> <p>آدرس محل کار: تلفن محل کار:</p>	

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

۱۳- مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن همراه و منزل	آدرس
۱						
۲						
۳						

۱۴- فعالیت هایی که از پیروزی انقلاب تاکنون داشته اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

تاریخ:

امضای دانشجو

امضاء و مهر دفتر ثبت نام