

باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشکده فنی و حرفه ای دختران ملایر

فرم ثبت نام مقطع کارشناسی

خواهر گرامی:

صداقت شما در تکمیل این پرسشنامه مسئولین مرکز را در خدمات آموزشی یاری می دهد. بدیهی است صحت و سقم اطلاعات داده در این پرسشنامه از طریق منابع آگاه ذیربط بررسی و در صورت ثبوت خلاف و یا عدم پاسخگویی کامل به سوالات آن مرکز وکالت دارد که به استرداد مزایای تعلق یافته و طبق مفاد آئین نامه انضباطی عمل نماید همچنین دانشجو موظف است چنانچه در طول تحصیل در وضعیت شخصی یا خانوادگی دانشجو تغییر به وجود آید با ارائه مدارک به آموزشکده فنی و حرفه ای دختران ملایر اطلاع دهید

ریاست محترم آموزشکده فنی و حرفه ای دختران ملایر

خواهشمند است از اینجانب با مشخصات زیر در رشته ثبت نام به عمل آید.

- | | | | |
|--|---|--|-------------------|
| ۱- نام: | ۲- نام خانوادگی: | ۳- شماره شناسنامه: | ۴- کد ملی: |
| ۵- نام پدر: | ۶- محل صدور: | ۷- محل تولد: | ۸- تاریخ تولد: |
| ۹- سریال شناسنامه: | ۱۰- دین: | ۱۱- مذهب: شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> سایر مذاهب <input type="checkbox"/> | |
| ۱۲- محل اخذ مدرک کردانی: | ۱۳- تاریخ اخذ مدرک کردانی: | | |
| ۱۴- معدل کل کردانی: | ۱۵- رشته تحصیلی کردانی: | | |
| ۱۶- نیمسال ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> | ۱۷- وضعیت تحصیل: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> | | |
| ۱۸- سهمیه قبولی در کنکور: | عادی <input type="checkbox"/> | خانواده شهدا <input type="checkbox"/> | ۲۰- درصد جانبازی: |
| ۱۹- وضعیت جسمانی سالم <input type="checkbox"/> | معلول <input type="checkbox"/> | | |
| ۲۱- وضعیت خانوادگی: خانواده شهدا و جانباز <input type="checkbox"/> | تحت پوشش کمیته امداد <input type="checkbox"/> | تحت پوشش سازمان بهزیستی <input type="checkbox"/> | |
| ۲۲- نام و نام خانوادگی پدر: | ۲۳- شغل پدر: | ۲۴- محل کار پدر: | |
| ۲۵- تحصیلات پدر: | ۲۶- شماره تلفن و آدرس محل کار پدر: | | |
| ۲۷- درآمد ماهانه پدر به ریال: | | | |
| ۲۸- تاریخ فوت پدر (در صورت فوت): | ۲۹- نام و نام خانوادگی سرپرست فعلی خانواده: | | |
| ۳۰- نام و نام خانوادگی مادر: | ۳۱- شغل مادر: | | |
| ۳۲- محل کار مادر: | ۳۳- تحصیلات مادر: | | |

۳۴- شماره تلفن و آدرس محل کار مادر:

۳۵- درآمد ماهانه مادر به ریال:

۳۶- تعداد خواهر

۳۷- تعداد برادر:

۳۸- وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐

۳۹- تاریخ ازدواج :

۴۰- نام و نام خانوادگی همسر:

۴۱- شغل همسر:

۴۲- محل کار همسر:

۴۳- درآمد ماهانه همسر:

۴۴- تعداد فرزندان:

۴۵- شماره تلفن و محل کار همسر:

۴۶- وضعیت مسکن خانواده : شخصی ☐ اجاره ای ☐

۴۷- وضعیت دانشجو: بومی (استان همدان) ☐ غیر بومی (استان های دیگر) ☐

۴۸- قومیت : ترک ☐ کرد ☐ لر ☐ فارس ☐

۴۹- شهر محل سکونت:

۵۰- آدرس دقیق محل سکونت:

۵۱- کد پستی محل سکونت:

۵۲- آدرس دقیق و شماره تلفن یکی از اقوام نزدیک (ذکر با پیش شماره شهرستان):

۵۳- دو شماره تلفن که بتوان در مواقع ضروری بتوان با شما تماس گرفت:

۵۴- شماره تلفن محل سکونت (ذکر با پیش شماره شهرستان):

۵۵- تلفن همراه پدر:

۵۶- تلفن همراه مادر:

۵۷- تلفن همراه دانشجو:

نام و نام خانوادگی و امضا

تاریخ تنظیم

ضمن تبریک آغاز سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲، بدین وسیله توجه آن مؤسسه آموزش عالی را برای ثبت نام از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی مختلف آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ به نکات زیر جلب می نماید:

الف) نحوه ثبت نام و دریافت مدارک مورد نیاز:

فایل اطلاعات پذیرفته شدگان از روز یکشنبه به تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۹ در پرتال بین دانشگاهی در دسترس خواهد بود. در اطلاعیه اعلام نتایج نهایی به پذیرفته شدگان اعلام شده برای اطلاع از نحوه ثبت نام و مدارک مورد نیاز از روز دوشنبه به تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۰ به درگاه اطلاع رسانی دانشگاه / موسسه آموزش عالی محل قبولی مراجعه نمایند. لذا لازم است برنامه ریزی برای نحوه دریافت مدارک و ثبت نام از قبول شدگان به عمل آمده و موضوع در قالب اطلاعیه ای تا تاریخ مذکور در درگاه اطلاع رسانی آن دانشگاه / موسسه آموزش عالی درج شود.

ب) مدارک مورد نیاز برای ثبت نام از پذیرفته شدگان (جدول شماره ۱)

ردیف	مدارک	ردیف	مدارک
۱	اصل شناسنامه	۹	مجوز ادامه تحصیل و یا تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، (فارغ التحصیلان مقطع کاردانی دانشگاه های علوم پزشکی که از مزایای صندوق بهره مند شده اند)
۲	اصل کارت ملی	۱۰	تأییدیه تسویه حساب با صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، (فارغ التحصیلان دوره های کاردانی رشته های تحصیلی غیرپزشکی که از مزایای صندوق مذکور بهره مند شده اند)
۳	عکس تمام رخ ۳×۴ تهیه شده در سال جاری به تعداد مورد نیاز	۱۱	حکم کارگزینی و فرم موافقت نامه کتبی از اداره آموزش و پرورش محل خدمت شاغلان رسمی یا پیمانی وزارت آموزش و پرورش مبنی بر موافقت با ادامه تحصیل آنان
۴	مدرک وضعیت نظام وظیفه (برای برادران)	۱۲	ارائه مدرک معادل کاردانی که ثبت نام و ادامه تحصیل آنها بلامانع است
۵	اصل حکم مرخصی سالانه برای کارمندان دولت یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط سازمان متبوع	۱۳	دارندگان مدرک کارشناسی پیوسته که ثبت نام و ادامه تحصیل آنان بلامانع است.
۶	اصل یا گواهی مدرک کاردانی (فوق دیپلم برای پذیرفته شدگان نیمسال اول تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ و نیمسال دوم تا تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۳۰)	۱۴	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان رشته های تحصیلی دوره های روزانه (آزمون سال ۱۴۰۱ به قبل)
۷	ارائه اصل گواهی نامه انجام خدمات قانونی مقرر (طرح لایحه نیروی انسانی) یا گواهی معافیت از آن	۱۵	ارائه فرم انصراف قطعی از تحصیل برای دانشجویان پذیرفته شده با سهمیه در آزمون سال ۱۴۰۱ و قبل آن
۸	موافقت نامه رسمی از محل خدمت مبنی بر عدم هم زمانی و تداخل ادامه تحصیل با ادامه خدمت طرح نیروی انسانی		

توضیحات برای برخی ردیف های مندرج در جدول شماره ۱ (بند « ب »)

ردیف	مدارک	توضیحات
۴	مدرک وضعیت نظام وظیفه (برای برادران)	مطابق با یکی از کدهای مندرج در صفحه ۲۴ و ۲۵ دفترچه راهنمای ثبت نام و انتخاب رشته های تحصیلی آزمون که در همین دستورالعمل نیز برای یادآوری درج شده است.
۵	اصل حکم مرخصی سالانه برای کارمندان دولت یا موافقت رسمی و بدون قید و شرط سازمان متبوع	تحصیل در دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی تمام وقت است، بنابراین کارمندان دولت در صورتی می توانند به تحصیل بپردازند که اصل موافقت نامه رسمی و بدون قید و شرط وزارتخانه یا سازمان متبوع خود را مبنی بر شرکت در همه کلاس ها، آزمایشگاه ها، کارآموزی ها و فعالیتهای دیگر دوران تحصیل به همراه مدارک ثبت نام به مؤسسه آموزش عالی محل قبولی ارائه نمایند.

نمونه فرم‌های ضمیمه دستورالعمل ثبت‌نامی

بنام خدا

فرم شماره ۱

نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته‌شدگان مبنی بر داشتن تمامی شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی دفترچه راهنمای آزمون

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره صادره
از ساکن که در در دوره روزانه / نوبت دوم (شبانه) رشته‌های تحصیلی گروه‌های آموزشی مختلف از دوره کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی
(کد رشته محل دانشگاه / مؤسسه آموزشی پذیرفته شده‌ام، گواهی می‌نمایم:
دارای همه شرایط و ضوابط عمومی و اختصاصی مندرج در دفترچه راهنمای آزمون فوق هستم.
لذا متعهد می‌شوم که در صورت عدم صحت مطالب فوق این مؤسسه آموزشی / دانشگاه می‌تواند از تحصیل اینجانب در هر مقطعی از تحصیل
ممانعت به عمل آورده و مطابق مقررات مربوط اقدام نماید.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

بنام خدا

فرم شماره ۲

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از ساکن که در امتحان پذیرش دانشجو در دوره روزانه/ نوبت دوم (شبهانه) رشته های تحصیلی
گروه های آموزشی مختلف از دوره کاردانی (فوق دیپلم) به دوره کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی
در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی - درمانی پذیرفته شده ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم که هنگام
ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان وزارت بهداشت،
درمان و آموزش پزشکی را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ ۱۳۸۲/۵/۲۳
به آموزش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که
از ثبت نام اینجانب در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ جلوگیری به عمل آورده و در این صورت اینجانب حق هیچگونه اعتراضی
را نخواهم داشت.

نام ، نام خانوادگی و امضا :

تاریخ :

بنام خدا

فرم شماره ۳

فرم تعهد مبنی بر تسویه با صندوق رفاه دانشجویان سازمان امور دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

اینجانب : فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره
صادره از ساکن که در آزمون پذیرش دانشجو از دوره کاردانی به دوره کارشناسی ناپیوسته
سال ۱۴۰۲ در گروه آموزشی در رشته تحصیلی (کد رشته محل) مقطع
کارشناسی ناپیوسته مؤسسه / دانشگاه پذیرفته شده ام، باتوجه به ضیق وقت بدین وسیله متعهد می شوم
که هنگام ثبت نام در نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ گواهی دال بر تسویه حساب یا موافقت صندوق های رفاه دانشجویان
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری را براساس دستورالعمل بازپرداخت وام های رفاه دانشجویان مصوبه جلسه هیأت وزیران تاریخ
۱۳۶۴/۵/۲۳ به آموزش دانشگاه تحویل دهم و در صورت عدم تحویل گواهی فوق، آن آموزش اجازه دارد که از ثبت نام اینجانب در
نیمسال دوم سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ جلوگیری به عمل آورده و اینجانب حق هیچگونه اعتراضی را نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ :

امضا :

**فرم مخصوص اخذ تعهد از پذیرفته شدگان رشته های تحصیلی گروه های آموزشی مختلف در آزمون دوره های کاردانی
(فوق دیپلم) به دوره های کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (مختص دوره های روزانه)**

اینجانب: فرزند متولد سال دارای شنا سنامه شماره
صادره از محل تولد ساکن که در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته نیمسال
اول / دوم سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۳ در رشته تحصیلی (کد رشته محل)
در مقطع کارشناسی ناپیوسته دانشگاه / دانشکده / آموزششده / مؤسسه آموزش عالی
پذیرفته شده ام، در کمال میل و اختیار ضمن عقد خارج لازم متعهد و ملتزم می شوم که پس از گذراندن دوره تحصیلی در
مقطع فوق پس از تعیین تکلیف خدمت وظیفه عمومی (برای برادران) به مدت یک برابر زمان تحصیل خود در صورت نیاز و
به تشخیص و معرفی وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خدمت نمایم. چنانچه ظرف
یکسال پس از پایان تحصیل (بدون احتساب خدمت وظیفه عمومی برای برادران) از انجام خدمت مذکور به نحو فوق استنکاف
نمایم، وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مجاز و مختار است برابر هزینه های سرانه
دانشجو در طول مدت تحصیل از تحویل مدارک تحصیلی تا انجام خدمت مذکور خودداری نماید. مفاد این تعهد به معنی
اجرای تعهد آموزش رایگان است و به موجب این تعهد ضمن عقد خارج لازم به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وکالت می دهم در صورت تخلف از مفاد این تعهد و استنکاف از آن که خارج از حیطه اقتدار
اینجانب نباشد، برابر هزینه های مصروفه سرانه دانشجو را در مدت تحصیل از اموال اینجانب برداشت نماید. تشخیص وزارت
علوم، تحقیقات و فناوری / وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مورد کیفیت تخلف و میزان هزینه های مصروفه غیر
قابل اعتراض بوده و صرف اعلام وزارتخانه های مذکور برای اینجانب قطعی و لازم الاجراست.
توضیح: خدمات مزبور (تعهد) جزو خدمات قانونی گروه آموزشی پزشکی محسوب می شود.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا:

**نمونه فرم اخذ تعهد از پذیرفته شدگان مبنی بر گذراندن دروس پیش نیاز رشته قبولی کارشناسی ناپیوسته
نامناسب با رشته فارغ التحصیلی کاردانی آنها**

اینجانب فرزند متولد سال دارای شناسنامه شماره

صادره از ساکن که بدون توجه به رشته تحصیلی یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم)

خود در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ در رشته تحصیلی

(کد رشته محل) دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / مؤسسه آموزش عالی

پذیرفته شده‌ام، از آنجائیکه بدون توجه به رشته تحصیلی و یا نوع مدرک کاردانی (فوق دیپلم) خود، در آزمون فوق شرکت

نموده و پذیرفته شده‌ام، بدین وسیله متعهد می‌شوم: مطابق ضوابط مربوط، همه دروس پیش نیاز و یا جبرانی رشته قبولی اعلام

شده را که با نظر گروه آموزشی مؤسسه تعیین و اعلام می‌شود، با پرداخت شهریه بگذرانم. بدیهی است در صورت عدم رعایت

ضوابط مربوط، این مؤسسه آموزشی می‌تواند از ادامه تحصیل اینجانب در هر مقطعی ممانعت به عمل آورد.

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضا :

فرم مغایرت عکس متقاضی با چهره عکس الصاق شده بر روی فرم اطلاعات قبولی
در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۱۴۰۲ (فقط رشته‌های با آزمون)

(این فرم باید توسط شخص دانشجو تکمیل شود)

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	سال تولد:
شماره شناسنامه:	کد ملی:	شماره داوطلبی:

اظهارات متقاضی:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نشانی:

تلفن تماس:

امضای متقاضی:	اثر انگشت متقاضی:

این فرم لازم است پس از تکمیل توسط دانشجو و امضای وی، به همراه یک قطعه عکس با نامه رسمی به منظور بررسی به این سازمان ارسال شود.

اینجانب فرزند به شماره کد ملی دانشجوی رشته.....

شماره دانشجویی: مقطع: کاردانی ☐ کارشناسی ☐ دوره: (روزانه ☐ شبانه ☐)

تعهد می نمایم:

- ۱- کلیه مقررات آموزشی را منطبق بر دستورالعمل های وزارتی و ضوابط دانشگاه فنی و حرفه ای رعایت نمایم.
- ۲- تمامی ضوابط ومقررات انضباطی در محیط دانشگاه اعم از خوابگاه، محوطه های دانشگاه، محیط های ورزشی، آموزشی، رفاهی و... همچون ممنوعیت استعمال دخانیات و هرگونه مواد دخانی و اجتناب از پوشش و آرایش نامناسب و روابط غیر متعارف بین دختر و پسر و عدم شرکت در تجمعات غیر قانونی و سیاسی را رعایت نمایم.
- ۳- در حفظ و نگهداری کلیه مواد و تجهیزاتی که دائماً یا موقتاً جهت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ورزشی در اختیار اینجانب قرار می گیرد کوشا بوده و در صورت اثبات قصور یا تقصیر جبران خسارت نمایم.
- ۴- در هیچ یک از احزاب، گروهها و جریانات سیاسی و شرکتهای هرمی غیر قانونی در کشور، استان محل تحصیل و محل سکونت عضویت و فعالیت نداشته و درنشست ها و تجمعات آنها نیز شرکت ننمایم.
- ۵- در صورت تعهدات مالی به دانشگاه از جمله شهریه، اجاره های خوابگاه و هر نوع وام و ... که در قبال فعالیتهای آموزشی، رفاهی و اردویی پذیرفته باشم، به آنها پایبند بوده و در مدت تعیین شده برای پرداخت آنها اقدام نمایم.
- ۶- در صورت تمایل به عضویت یا فعالیت در برنامه های فوق برنامه (فرهنگی، هنری، سیاسی در چارچوب مقررات دانشگاه، اجتماعی، ورزشی، علمی و...) در کانون یا تشکل سیاسی، انجمن علمی، ورزشی دانشگاه متعهد می گردم و کلیه مقررات مربوط به عضویت و فعالیت در آنها را پذیرفته و تا پایان عضویت و فعالیت به آنها وفادار باشم.
- ۷- دانشگاه مجاز است در هر زمینه تحصیلی ، اخلاقی، سیاسی و... که لازم بداند والدین اینجانب را در جریان موضوع مورد نظر قراردهد و متقابلاً به هر سوال یا درخواست والدین در زمینه نحوه حضور، تحصیل، وضعیت اخلاقی و سیاسی فرزندشان اطلاعات لازم را در اختیار آنها بگذارد.
- ۸- کارت دانشجویی خود را همیشه همراه داشته و از ارائه آن به مقامات مسئول در دانشگاه از جمله: نگهبانان ، مسئولین اداره انتظامات و مراقبین امتحانی خودداری نکنم و این موضوع را امری عادی بدانم.
- ۹- کلیه اطلاعات درخواستی دانشگاه را دقیق و صحیح در اختیار دانشگاه قرار دهم.
- ۱۰- در صورت تخلف و نقص تعهدات مذکور، دانشگاه می تواند از روند تحصیل اینجانب جلوگیری ومطابق مقررات وضوابط دانشگاه با من عمل نماید ومسئولیت عواقب این تخلفات بر عهده اینجانب است.
- ۱۱- از آوردن افراد غیر دانشجو و دانشجوی سایر دانشگاهها به دانشگاه و خوابگاه به عنوان میهمان خودداری نمایم.

آدرس محل سکونت والدین:.....

شماره تلفن والدین: تلفن منزل:..... تلفن همراه:.....

شماره تلفن همراه دانشجو:.....

امضاء و اثر انگشت ولی دانشجو: تاریخ: امضاء و اثر انگشت دانشجو: تاریخ:

پرسشنامه دانشجویی

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

نام خانوادگی:

.....

نام:

.....

شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد:

کد ملی: شماره کارت دانشجویی:

۱- تابعیت: فعلی قبلی ۲- زبان مادری:

۳- نشانی محل سکونت: استان شهرستان: خیابان: کوچه:

تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت:

۴- آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید ۵- وضعیت تأهل: مجرد ☐، متأهل ☐۶- متدین به کدام یک از ادیان هستید: اسلام ☐، شیعه ☐، سنی ☐، کلیمی ☐، مسیحی ☐، زرتشتی ☐۷- وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت ☐، معافیت تحصیلی ☐، معاف از خدمت ☐، کارت پایان خدمت ☐

۸- نوع دیپلم: ۶- سال اخذ مدرک دیپلم:

۹- محل اخذ دیپلم: استان شهر منطقه دبیرستان / هنرستان معدل

- رشته تحصیلی: ۱۰- سال ورود به دانشگاه:

۹- مقطع تحصیلی رشته‌ای که در آن پذیرفته شده‌اید: کاردانی ☐، کارشناسی ☐

۱۰- آیا تاکنون در دانشگاهی دیگر تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سوالات زیر پاسخ دهید

۱۰-۱ تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون گذرانده اید: ترم

۱۰-۲ تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده‌اید: واحد

۱۱- آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده‌اید؟ بلی ☐ خیر ☐ نام رشته تحصیلی قبلی: نام مؤسسه قبلی:۱۲- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید؟ بلی ☐ خیر ☐ از تاریخ: تا تاریخ:

۱۳- نوع سهمیه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی:

۱۴- رتبه قبولی در دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی:

۱۵- محل تأمین مخارج: والدین ☐، شخصی ☐، کمک هزینه ☐، سایر با ذکر نام:۱۶- محل سکونت: خوابگاه دانشجویی ☐، نزد پدر و مادر ☐، نزد اقوام ☐، اجاره‌ای ☐، میزان اجاره:

۱۸- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می‌باشید؟ "نوع فعالیت":

۱۹- نشانی محل کار: تلفن:

۲۰- در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و... آدرس آنها را ذکر کنید:

۲۱- مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						

۲۲- مشخصات ۳ نفر از دوستان نزدیک و صمیمی

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	مدت آشنایی	میزان تحصیلات	شغل	نشانی و تلفن محل کار یا سکونت
۱						
۲						
۳						

۲۳- در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

امور رایانه‌ای ☐، نویسندگی ☐، فرهنگی مذهبی ☐، اقتصادی ☐، اجتماعی سیاسی ☐

۲۴- به چه زمینه‌های فوق برنامه علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکلهای سیاسی، فعالیتهای ورزشی، بسیج دانشجویی و سایر)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۵- در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟

انجمن‌های علمی ☐، کانون‌های فرهنگی ☐، تشکلهای سیاسی ☐، فعالیتهای ورزشی ☐، بسیج دانشجویی ☐، هیچکدام ☐، سایر فعالیتها:

۲۶- چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و... هستید نام ببرید:

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می‌نمایم. تاریخ: امضاء دانشجو

مهر و تأیید دفتر ثبت نام: