

دانشکده فنی .....

آموزشکده فنی .....

### فرم اطلاعات فردی پذیرفته شدگان

- نام خانوادگی: نام پدر: نام: شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد: رشته قبولی: ۱ - تابعیت: فعلی: ۲ - زبان مادری: ۳ - مقطع تحصیلی: کاردانی پیوسته  کارشناسی پیوسته  ۴ - وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت  معافیت تحصیلی  معاف از خدمت  کارت پایان خدمت  ۵ - وضعیت تاهل: مجرد  متاهل  ۶ - متدین به کدامیک از ادیان هستتید: اسلام: (شیعه  سنی  کلیمی  عیسوی  زرتشی  ۷ - محل اخذ دیپلم: استان: شهر/ناحیه: سال اخذ دیپلم: نام آموزشگاه: نوع دیپلم: ریاضی فیزیک  فنی و حرفه‌ای  کار دانش  سایر: ۸ - محل اخذ کردانی: استان: شهر: نام موسسه آموزش عالی/دانشکده/دانشگاه: ۹ - محل تامین مخارج در حال حاضر: والدین  شخصی  کمک هزینه نهادها  نام نهاد: ۱۰ - آدرس محل سکونت خانواده: استان: شهرستان: خیابان: کوچه: ۱۱ - تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفن در وقت اضطراری بشود تماس گرفت: تلفن رابط: ۱۲ - آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده‌اید؟ نام ببرید. ۱۳ - محل سکونت در یزد: خوابگاه دانشجویی  نزد پدر و مادر  نزد اقوام  اجاره‌ای  میزان اجاره: ۱۴ - آیا غیر از تحصیل بکار دیگری مشغول هستتید؟ نوع فعالیت: ۱۵ - آدرس محل کار: ۱۵ - آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید: بلی  خیر  از تاریخ: تا تاریخ: ۱۶ - آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته‌اید: بلی  خیر  نام رشته تحصیلی قبلی: نام موسسه قبلی: سهمیه قبولی: ۱۷ - چند ترم تاکنون به اتمام رسانده‌اید: ترم تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید: واحد \*چنانچه قبلاً دانشجو بوده‌اید جدول زیر را تکمیل نمایید. ۱۸ - سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی: ۱۹ - نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی: ۲۰ - رشته: مقطع تحصیلی: تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید: ۲۱ - شماره کارت دانشجویی: ۲۲ - آیا در این دوره تغییر رشته داشته‌اید: بلی  خیر  نام رشته قبلی:

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

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

- امور رایانه‌ای  نویسندگی  فرهنگی مذهبی  اقتصادی، اجتماعی، سیاسی    
 ۲۵ - به چه زمینه‌های فوق علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکل‌های سیاسی، فعالیت‌های ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۶ - آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ چه بیماری؟ چه مدت؟

۲۷ - آیا برای درمان نیاز به مراقبت خاصی دارید؟

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

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت

۲۹ - مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و یا ۳ نفر که شمار را به قدر کافی می‌شناسند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس

- ۳۰ - در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟ انجمن‌های علمی  کانون‌های فرهنگی  تشکل‌های سیاسی    
 فعالیت‌های ورزشی  بسیج دانشجویی  هیچکدام  سایر فعالیت‌ها:

۳۱ - ذکر فعالیت‌های سیاسی، فرهنگی و اجتماعی که تاکنون داشته‌اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	نوع همکاری	علت کناره‌گیری

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

- ۳۳ - سهمیه قبولی در دانشگاه: آزاد  بومی  شاهد و ایثارگر

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می‌نمایم.

امضاء دانشجو

تاریخ:

مهر و تایید حوزه ثبت نام