|  |  |
| --- | --- |
| **نام:** | **زبان خارجی:** انگلیسی ⃝ غیره:.......... |
| **نام خانوادگی:** | **مقطع قبولی:**  **در صورت وجود مقاطع کاردانی و کارشناسی هر دو مورد حتماً ذکر گردد**  **رشته قبلی:**  کاردانی:  کارشناسی:  **دانشگاه قبلی:**  کاردانی:  کارشناسی:  **تاریخ فارغ التحصیلی مقطع قبلی:**  کاردانی:  کارشناسی: |
| **نام پدر:** |
| **جنسیت:** زن ⃝ مرد⃝ |
| **تاریخ تولد:** |
| **محل تولد:** |
| **شماره شناسنامه:** |
| **محل صدور:** |
| **کد ملی:** |
| **وضعیت تاهل:** متاهل ⃝ مجرد⃝ |
| **دین:**  **مذهب:** |
| **ملیت:** | وضعیت نظام وظیفه:  معافیت تحصیلی ⃝ پایان خدمت ⃝  معافیت دائم ⃝ معافیت موقت ⃝ و .................. |
| **نوع دوره:** روزانه ⃝ شبانه ⃝ |
| **رشته قبولی:** |
| **سهمیه ثبت نامی:** آزاد ⃝ ایثارگران ⃝  استعداد درخشان ⃝ و غیره:....................... | **آدرس محل سکونت:** |
| **نوع سکونت:** بومی⃝ غیر بومی ⃝ | **صندوق پستی:** |
| **وضعیت اشتغال:** شاغل ⃝ غیر شاغل ⃝ |
| **در صورت اشتغال:** رسمی ⃝ پیمانی ⃝ قراردادی ⃝ | **تلفن محل سکونت:** |
| **مجوز ادامه تحصیل:** ماموریت آموزشی ⃝ مرخصی بدون حقوق ⃝ استعفا ⃝ | **تلفن همراه:** |
| **تاریخ شروع به تحصیل:**  نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی: | **کد پستی:**  **ایمیل:** |
| اینجانب صحت مطالب مندرج در فرم ثبت نامی را تایید و متعهد می گردم در صورت عدم مطابقت دانشگاه می تواند طبق مقررات آموزشی برخورد نماید | |
| تایید مسئول آموزش امضاء دانشجو: تاریخ: | |