



دانشکده فنی و حرفه ای شهید باهنر شیراز
فرم مشخصات دانشجویی ((کارشناسی))

محل الصاق
عکس

نام خانوادگی :

نام :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

نام پدر :

محل صدور :

محل تولد :

تاریخ تولد : ۱۳ / /

تابعیت :

دین :

مذهب :

رشته قبلی :

تاریخ اخذ دیپلم :

معدل کل :

کارشناسی
پنویسندگی

کارشناسی
ناپنویسندگی

محل اخذ مدرک دیپلم : استان :

شهر :

هنرستان / دبیرستان :

نحوه اخذ دیپلم : حضوری غیر حضوری

سهمیه پذیرش در آزمون :

تاریخ اخذ گاردانی :

معدل کل :

محل اخذ مدرک گاردانی : استان :

شهر :

دانشگاه / دانشکده / آموزشکده :

سهمیه پذیرش در آزمون :

وضعیت نظام وظیفه : دارای دفترچه آماده به خدمت مشمول هستم مشمول نیستم در حال انجام خدمت سربازی

دارای کارت پایان خدمت یا معافیت دائم

آیا از اعضای خانواده اینثارگران هستید؟ خیر بله فرزند شهید فرزند جانباز درصد جانبازی فرزند آزادگان

تحت پوشش سازمان های حمایتی : کمیته امداد امام خمینی سازمان بهزیستی

شماره پرونده در بنیاد شهید و امور اینثارگران (جهت استفاده از مزایای مربوط ارائه معرفی نامه کتبی الزامی است)

آدرس کامل محل سکونت : استان :

شهرستان :

خیابان :

پلاک :

کد پستی :

تلفن منزل :

کد شهرستان :

تلفن همراه دانشجو :

تلفن همراه والدین :

آدرس پست الکترونیکی (ایمیل) :

آیا قبلاً دانشجو بوده اید : بله خیر تاریخ ورود : انصرافی اخراجی ترک تحصیل فارغ التحصیل

نام دانشگاه / دانشکده / آموزشکده :

لطفاً اطلاعات درخواست شده ذیل را به صورت کامل تکمیل فرمائید

مشخصات خانواده	نام	سن	میزان تحصیلات	شغل	محل کار	تلفن
پدر						
مادر						
برادر / خواهر						
همسر / در صورت تأهل						

اینجانب تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودم و در صورتی که

مطلبی خلاف واقع در این اطلاعات مشاهده و اثبات گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار گردد.

امضاء دانشجو :

تاریخ ثبت نام :