فرم اطلاعات فردی دانشجویان مقطع کارشناسی

ورودی 97-96

نام : نام خانوادگی : نام پدر:

تاریخ تولد: / / 13 کد ملی : محل تولد: محل صدور شناسنامه:

تابعیت : دین: مذهب:

وضعیت خدمت سربازی: معاف 🞏 نوع معافیت : خدمت کرده 🞏 محل خدمت:

نشانی محل سکونت ⮶

استان: شهر / بخش: خیابان اصلی و فرعی: کوچه : پلاک:

شماره تلفن منزل (با در ج کد شهر) : شماره همراه دانشجو:

شماره همراه پدر: شغل پدر:

رشته پذیرفته شده در مقطع کارشناسی در این دانشگاه : ........................................................................

اینجانب صحت وسقم موارد فوق را تایید می نمایم ومتعهد به رعایت کلیه قوانین انضباطی واخلاقی دانشگاه می باشم.

 تاریخ – امضاء دانشجو