



فرم شماره ۴

محل الصاق عکس

بسمه تعالی

ثبت مشخصات فردی دانشجو

دانشجوی گرامی

مشخصات این صفحه برای نگهداری در پرونده جنابعالی دریافت میگردد بنابراین دقت لازم در ثبت مشخصات را داشته باشید. در صورت درج اطلاعات غیر واقع، این مدیریت مجاز است بر اساس مقررات، عمل نماید.

مشخصات فردی

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور
محل صدور	تاریخ تولد	محل تولد	کد ملی	
جنسیت: مرد <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/>	وضعیت تأهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان نفر	مذهب:	
وضعیت نظام وظیفه:	محل اخذ دیپلم/فوق دیپلم/لیسانس			

مشخصات تحصیلی

شماره دانشجویی:	رشته تحصیلی:	مقطع:	سال ورود:
نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> پردیس/مرکز	دوره: کارشناسی نا پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/>		
دکتری <input type="checkbox"/> میهمان <input type="checkbox"/> انتقالی <input type="checkbox"/>			

نوع سهمیه قبولی

مناطق <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> خانواده شهداء <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> رزمندگان <input type="checkbox"/> ایثارگران <input type="checkbox"/> منطقه محروم <input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/>
--

شرایط ویژه

تعداد ماههای اسارت <input type="checkbox"/> درصد جانبازی <input type="checkbox"/> مدت حضور در جبهه <input type="checkbox"/> مسافت سکونت <input type="checkbox"/>
تحت پوشش کمیته امداد <input type="checkbox"/> تحت پوشش سازمان بهزیستی <input type="checkbox"/> عضو تیم ملی <input type="checkbox"/> دارنده مدال ملی یا بین المللی در
مسابقات علمی، فرهنگی یا ورزشی <input type="checkbox"/> تعداد واحدهای گذرانده <input type="checkbox"/> معدل کل تا کنون <input type="checkbox"/>

مشخصات پدر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

مشخصات مادر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

مشخصات همسر

نام و نام خانوادگی:	سن:	تحصیلات:	شغل:	درآمد:
آدرس محل کار و تلفن:				

آدرس دقیق محل سکونت:

استان : شهر / روستا : خیابان : کوچه : کوی : محله :
کد شهرستان : تلفن منزل :

اینجانب

تعهد می نمایم تمام اطلاعات خواسته شده در این فرم را به دقت و صحت تکمیل نموده و

کلیه مسئولیتهای ناشی از نقص یا ارائه غلط را بر عهده می گیرم.

امضاء دانشجو : تاریخ :

این قسمت توسط سرپرستان خوابگاه پر می گردد.

مدارک پیوست:

- ☐ اصل و فتوکپی برگه انتخاب واحد
- ☐ یک سری تصویر کامل شناسنامه دانشجو
- ☐ ۳ قطعه عکس ۳/۴ پشت نویسی دانشجو
- ☐ گواهی اشتغال به کار
- ☐ گواهی شاهد
- ☐ گواهی ایثارگری
- ☐ مدت حضور در جبهه
- ☐ درصد جانبازی
- ☐ گواهی دانشجوی ممتاز
- ☐ گواهی قهرمان ورزشی یا عضویت در تیم
- ☐ گواهی کمیته امداد امام خمینی ، بهزیستی و
- ☐ گواهی برگزیدگان المپیاد علمی
- ☐ امتیاز بعد مسافت
- ☐ تعداد واحد های گذرانده
- ☐ امتیاز کارمندی

خلاقیت و ابتکار در خوابگاه جهت بالا بردن و کیفیت بخشی فعالیتهای و خدمات خوابگاهی (امتیاز مثبت)

۱-

۲-

۳-

عدم رعایت قوانین بر اساس آیین نامه خوابگاه (امتیاز منفی)

۱-

۲-

جمع امتیازات

مهر و امضاء :

تاریخ :