دانشگاه تربيت دبيرشهيدرجايي

اطلاعات ثبتی جهت پذيرش موردی

شماره دانشجو :

رشته تحصيلي : مقطع : دوره :
نوع ورود به دانشگاه : ترم ورود :

شماره داوطلبي :		شماره پرونده:	
نام :	نام خانوادگي :	نام پدر :	
نام انگليسي:	نام خانوادگي انگليسي:	نام انگليسي پدر:	
تاريخ تولد :	شماره شناسنامه :	شماره ملي :	
دين :	مذهب :	جنسيت :	
نام مستعار :	نام خانودگي قبلي :	مليت :	تابعيت :
وضع تاهل :			
تعداد فرزند :	سرپرست خانواده :	وضع نظام وظيفه :	
محل تولد :	محل صدور شناسنامه :	پست الكترونيكي :	
پيش شماره تلفن :	شماره تلفن :	تلفن همراه :	كدپستي :
شماره تماس ضروري :			
نوع محل سكونت :	محل سكونت :		
بخش :	روستا :		
محل سكونت قبلي :			
بخش قبلي :	روستا قبلي :		
اطلاعات مربوط به شغل دانشجو			
منبع تامين مخارج :	شغل دانشجو :	ميزان درآمد ماهيانه :	
بورسيه :	ميزان درآمد از بورس :	نام ارگان بورس دهنده :	
دانشجويان شاهد، جانباز، آزاده و حضور در جبهه			
استان محل پرونده :	شماره تلفن بنياد تحت پوشش :		
آدرس بنياد تحت پوشش :			
شماره پرونده بنياد :	كمک دريافتي از بنياد :	شماره تماس سرپرست دانشجوي ايثارگر :	
شماره گواهي ايثارگري :	تاريخ گواهي ايثارگري :	واحد ذيربط ايثارگري :	
نوع ايثارگري :			
تحت پوشش كميته امداد امام (ره) و ساير نهادها			
نهاد تحت پوشش : فاقد پوشش كميته ها و نهادها	شهرستان :	بيمه تحت پوشش : خدمات درماني	نام بيمه :

تحصيلات قبلي دانشجو			
مقطع :	دانشگاه :	تاريخ شروع :	تاريخ پايان :
دوره :	رشته :	معدل:	وضعيت پايان تحصيلات:
مقطع :	دانشگاه :	تاريخ شروع :	تاريخ پايان :
دوره :	رشته :	معدل:	وضعيت پايان تحصيلات:
مقطع :	دانشگاه :	تاريخ شروع :	تاريخ پايان :
دوره :	رشته :	معدل:	وضعيت پايان تحصيلات:

آدرس محل سكونت خانواده دانشجو و تلفن			
آدرس :			
نام محل :	كد پستي :	تلفن ثابت :	همراه :

معرفين دانشجو

نام و نام خانوادگي	مدت آشنايي	آدرس محل سكونت	كدپستي	شماره تلفن	تلفن همراه	مدرک تحصيلي	شغل

فعاليتهاي شغلي، اجتماعي و فرهنگي دانشجو

نام اداره، نهاد، انجمن	شهر	از تاريخ	تا تاريخ	علت كناره گيري

نام و نام خانوادگي دانشجو : مسئول دريافت مدارک : مسئول ثبت در رايانه :
امضا : امضا : امضا :
تاريخ : تاريخ : تاريخ :

لطفا پس از تكميل، فرم را به همراه عكس ، رونوشت از تمام صفحات شناسنامه ، كارت ملی، كارت پايان خدمت و مدارک تحصيلی ، به اداره ثبت نام ارسال فرماييد.