

محل
الصاق
عکس

باسمه تعالی

دانشگاه صنعتی شهدای هویزه

شماره دانشجویی :

نام خانوادگی: نام:

نام و نام خانوادگی در صورت تغییر: نام پدر: شماره شناسنامه: کد ملی: محل صدور:

تاریخ تولد: محل تولد شهر: بخش: جنس: مرد  زن  متدین به کدامیک از ادیان هستید؟

محل اخذ دیپلم: استان شهر/روستا: دبیرستان/ هنرستان: تاریخ اخذ دوره دیپلم: ماه سال

عنوان دیپلم: معدل کل دیپلم: معدل کتبی دیپلم:

عنوان محل اخذ پیش دانشگاهی: استان شهر/روستا: مرکز پیش دانشگاهی: تاریخ اخذ دوره پیش دانشگاهی: ماه سال

عنوان مدرک تحصیلی پیش دانشگاهی: معدل کتبی پیش دانشگاهی: وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی  ترخیص از خدمت  دارای دفترچه آماده به خدمت

کارت پایان خدمت  کارت معافیت تکفل یا پزشکی دائم  معافیت موقت در مدت اعتبار آن  معافیت زمان صلح  عضو رسمی سپاه پاسداران  عضو رسمی ارتش جمهوری اسلامی  تعهد پنج ساله آموزش و پرورش

سهمیه خود را در آزمون مشخص نمائید: سهمیه مناطق یا ذکر منطقه  رزمندگان  جانبازان  آزادگان  آموزگاران  سهمیه شاهد  خانواده شاهد  مناطق محروم  سایر  با ذکر نام

نام رشته تحصیلی: نام دانشکده: مقطع پذیرش تحصیلی: دکترای حرفه ای  کارشناسی ارشد پیوسته  کارشناسی ارشد ناپیوسته  کارشناسی پیوسته  کارشناسی ناپیوسته  کاردانی  دوره تحصیلی روزانه  شبانه

رشته مقطع تحصیلی و مجتمع آموزش عالی یا دانشگاهی قبلی خود را ذکر نمائید:

وضعیت تأهل: مجرد  متأهل  در صورت تأهل تاریخ ازدواج تعداد فرزندان نفر

تا کنون بکدام وزارت خانه، سازمان نهاد یا ارگان تعهد خدمت سپرده اید؟ در قبال تعهد فوق کمک هزینه دریافت می نمائید: خیر  بله

وضعیت شغلی خود را ده سال گذشته در جدول زیر توضیح دهید:

مشاغل	عنوان شغل	نام اداره یا محل کار	شهر محل کار	حقوق دریافتی بریال	تاریخ شروع و خاتمه
شغل فعلی					
مشاغل ۱					
مشاغل ۲					

جدول مشخصات خانوادگی

دریافتی ماهانه بریال	شهرستان محل کار نشانی و شماره تلفن	محل کار	شغل	وضعیت تأهل	نوع وابستگی	نام و نام خانوادگی پدر و مادر و برادران و خواهران

جدول مشخصات خانوادگی جهت دانشجویان متأهل

نشانی محل سکونت و شماره تلفن	سن	نوع وابستگی	نام و نام خانوادگی همسر و فرزندان

نوع محل سکونت در اهواز نزد والدین  نزد برادر یا خواهر  نزد فامیل  خوابگاه  استیجاری  میزان اجاره  ریال

نشانی و نیز محل سکونت خانواده:

شماره تلفنی که بتوان در صورت ضرورت با خانواده شما تماس گرفت: شماره تلفن  کد شهرستان

محل امضاء دانشجو

صحت مطالب فوق و صفحه قبل را تأیید می نمایم.

دانشجوی رشته

اینجانب