

فرم پرسش نامه دانشجویی

محل الصاق
عکس

کاردانی ☐ کارشناسی ☐

۱- مشخصات دانشجو:

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| نام : | | نام خانوادگی: | |
| محل تولد: | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: | |
| محل صدور: | شماره ملی: | روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> | |
| نام پدر: | شماره دانشجویی: | ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> | |
| تابعیت فعلی: ایرانی <input type="checkbox"/> غیر ایرانی <input type="checkbox"/> | | تابعیت قبلی: | |
| مذهب: اسلام؛ تشیع <input type="checkbox"/> تسنن <input type="checkbox"/> سایر | | زبان مادری: | |
| سایر | | سایر ادیان؛ کلیمی <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> | |
| آدرس محل سکونت: استان..... شهر..... | | | |
| خیابان..... کوچه..... پلاک..... درب..... | | | |
| تلفن ثابت منزل: کد شهرستان: تلفنی که در هنگام اضطرار بشود با آن تماس گرفت: | | | |

۲- وضعیت تحصیلی

| | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| سال ورود به دانشگاه: | رشته تحصیلی دانشگاه: | مقطع پذیرش: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> |
| نوع سهمیه قبولی: | رتبه قبولی: | روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> |

*ویژه کاردانی ها

| | | |
|------------------------------------|----------------|--------------|
| نوع دیپلم: | سال اخذ دیپلم: | رشته تحصیلی: |
| محل اخذ دیپلم: استان..... شهر..... | منطقه..... | معدل دیپلم: |
| دبیرستان/هنرستان..... | | |

*ویژه کارشناسی ها

| | | |
|----------------------------------------|------------------------|---------------------|
| نوع فوق دیپلم: | سال اخذ: | رشته تحصیلی: |
| محل اخذ فوق دیپلم: استان..... شهر..... | منطقه..... | دانشگاه/دانشکده: |
| | | |
| معدل فوق دیپلم: | تعداد ترم های گذرانده: | تعداد واحد گذرانده: |

۳- مشخصات والدین و سرپرست خانوار:

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| محل تامین مخارج: والدین <input type="checkbox"/> شخصی <input type="checkbox"/> کمک هزینه <input type="checkbox"/> سایر؛ با ذکر نام..... | |
| وضعیت سرپرست خانوار: در قید حیات <input type="checkbox"/> متوفی <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> از کار افتاده <input type="checkbox"/> مستمر بگیر <input type="checkbox"/> | |
| متوسط درآمد ماهیانه سرپرست خانوار..... تومان | |
| آیاتحت پوشش سازمان های حمایتی هستید؟ خیر <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> در صورت مثبت بودن پاسخ، ستون زیر را تکمیل نمایید. | |
| کمیتہ خیرین <input type="checkbox"/> کمیتہ امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/> شماره حساب تجارت:..... | |
| محل سکونت در دوران دانشجویی (در این ترم): نزد پدر و مادر <input type="checkbox"/> نزد اقوام <input type="checkbox"/> خوابگاه دانشگاه <input type="checkbox"/> خوابگاه خودگردان <input type="checkbox"/> | |
| منزل اجاره ای <input type="checkbox"/> میزان اجاره:..... تومان آدرس: | |
| آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می باشید؟ نوع فعالیت: تلفن محل کار: | |

۴- وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد فرزندان.....

۵- وضعیت جسمانی: سالم ☐ بیمار ☐ نوع بیماری.....

*مشخصات خانواده: پدر و مادر ، همسر، فرزند ، خواهر و برادر

| نام و نام خانوادگی | نام پدر | نسبت | میزان تحصیلات | شغل | تلفن و آدرس محل کار یا منزل |
|--------------------|---------|------|---------------|-----|-----------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

۶- اطلاعات فرهنگی و ایثارگری

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه ای فعالیت داشته اید؟ | بسج <input type="checkbox"/> انجمن علمی <input type="checkbox"/> کانون فرهنگی <input type="checkbox"/> فعالیت ورزشی <input type="checkbox"/> سایر: |
| چنانچه تا کنون در مسابقات و جشنواره ها - اعم از ورزشی فرهنگی علمی و...- رتبه ای کسب نموده اید نام ببرید؟ | |
| آیا عضو ستاد شاهد و ایثار گر هستید ؟ | <input type="checkbox"/> درصد جانبازی <input type="checkbox"/> . آزاده |

۷- تعهد نامه عفاف و حجاب

دانشجوی گرامی با توجه به بخشنامه ابلاغی عفاف و حجاب در دانشگاهها به اطلاع می رساند به منظور ایجاد محیطی با نشاط و حفظ سلامت محیط علمی در صورت رعایت نکردن پوشش اسلامی با شما برخورد قانونی صورت خواهد گرفت .

مصادیق غیر مجاز :

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> استفاده از لباس های نامناسب (بالاترازانو ، تنگ و چسبان ، دارای طرحهای نامتعارف ، جاوباز) استفاده از شلوارهای چسب ، پاره ، کوتاه ، وصله دارو ...) استفاده آرایش های تند و زننده و نامتعارف |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

حکم در نظر گرفته برای افراد با پوشش نا مناسب مطابق آیین نامه از تذکر کتبی و درج در پرونده دانشجویی تا اخراج می باشد.

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می نمایم و تعهد می نمایم مطابق آیین نامه عفاف و حجاب رفتار نمایم در غیر اینصورت هر حکمی که کمیته انضباطی صادر نماید بپذیرم.</p> <p>امضاء و اثر انگشت</p> <p>دانشجو</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می نمایم.

اینجانب