

فرم مشخصات دانشجویی (سهمیه استعداد درخشان) سال تحصیلی ۹۶-۹۷

الف- مشخصات فردی

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:
سال تولد: استان و شهر محل تولد:	تاریخ تولد: روز ماه سال استان و شهر محل صدور:
کد ملی: شماره شناسنامه:	دین: مذهب:
آدرس محل سکونت:	شماره تلفن منزل: شماره همراه: شماره همراه یکی از والدین یا همسر: نشانی پست الکترونیک (email):
نیاز به سکونت در خوابگاه: <input type="checkbox"/> بلی... <input type="checkbox"/> خیر نیاز به سکونت در خوابگاه متاهلین: <input type="checkbox"/> بلی... <input type="checkbox"/> خیر	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل وضعیت دارا بودن فرزند:
رشته قبولی و گرایش تحصیلی:	دانشکده محل تحصیل:
مقطع: <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری	شیوه آموزشی: آموزشی- پژوهشی
دوره: روزانه نوع آموزش: رایگان	نوع قبولی: بدون آزمون سهمیه: ممتاز
وضعیت اشتغال: نوع استخدام:	شماره تلفن محل کار: آدرس محل کار:

ب) سوابق آموزشی مقطع قبلی

مقطع تحصیلی	رشته - گرایش	نام دانشگاه	معدل کل	سال شروع	سال خاتمه
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					

صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.

نام - نام خانوادگی - امضا - تاریخ