



فرم مشخصات پذیرفته شدگان سال تحصیلی ۹۶-۹۷
مقطع کارشناسی

۱- مشخصات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	محل تولد:
محل صدور:	تاریخ تولد:/...../.....	تابعیت:	جنسیت: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	دین:	مذهب

وضعیت نظام وظیفه: مشمول معاف دائم معاف موقت پایان خدمت عضو رسمی سپاه
پرسنل نیروهای مسلح آموزش و پرورش حوزه علمیه

۲- مشخصات تحصیلی:

الف:

عنوان مدرک دیپلم:	نوع نظام تحصیلی: قدیم <input type="checkbox"/> جدید <input type="checkbox"/>	تاریخ اخذ دیپلم:	تاریخ اخذ پیش دانشگاهی:	معدل کل دیپلم:	معدل پیش دانشگاهی
-------------------	---	------------------	-------------------------	----------------	-------------------

ب:

گروه آزمایشی کنکور: ریاضی فیزیک علوم تجربی علوم انسانی زبان های خارجی هنر

زبان امتحانی کنکور:	رتبه قبولی کنکور:	تاریخ اخذ دیپلم:	سال و نیمسال قبولی در کنکور:
---------------------	-------------------	------------------	------------------------------

ج:

نوع سهمیه پذیرش در کنکور: منطقه یک منطقه دو منطقه سه مناطق محروم شاهد

خانواده شهدا همسر و فرزند جانباز رزمندگان ایثارگان جانبازان آزادگان

د:

رشته تحصیلی:	مقطع:	دوره: شبانه <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/>
--------------	-------	--

نشانی محل سکونت:

شماره تلفن ثابت:

شماره تلفن همراه:

اینجانب
ضمن تأیید صحت مطالب فوق تقاضای ثبت نام برای این نیمسال را نموده و تعهد می نمایم در
تمام مدت تحصیل در دانشگاه علامه طباطبائی کلیه مقررات و آئین نامه های آموزشی را که توسط ستاد انقلاب فرهنگی و یا وزارت
علوم، تحقیقات و فناوری و یا مقامات صلاحیت دار دانشگاه تنظیم شده و یا در آینده تنظیم خواهند شد رعایت نمایم.

امضاء دانشجو