

شماره دانشجویی دانشگاه گناباد:

شماره دانشجویی دانشگاه گناباد:

محل الصاق
عکس
پشت نویسی شده

اینجانب.....

قبول شده در رشته

متعهد می‌شوم تمامی موارد خواسته شده در پرسشنامه را صادقانه و در صورت لزوم با ارائه مدارک مستند بطور کامل و خوانا بنویسم تا با استفاده از آن، در صورت لزوم، بررسی‌های لازم انجام گیرد؛ لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، دانشگاه می‌تواند مطابق ضوابط، تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

تذکره: لطفاً در صورت عدم ارتباط اطلاعات خواسته شده در هر بخش، جاهای خالی را با خط تیره (-) علامت گذاری کنید.

کد ملی (ده رقمی):																				
نام پدر:		جنسیت:																		نام:
		☐ مرد ☐ زن																		نام خانوادگی:
تاریخ و محل تولد				تاریخ تولد				تاریخ و محل صدور شناسنامه				شماره سریال شناسنامه				شماره شناسنامه/ملی				
تاریخ		استان		۱۳		تاریخ		استان		/										
۱۳		شهرستان				شهرستان														
مذهب		دین		تابعیت		ملیت				نام مستعار				نام خانوادگی قبلی						
وضعیت تاهل:				وضعیت نظام وظیفه:																
☐ مجرد ☐ متاهل ☐ متارکه ☐ فوت همسر				☐ دفترچه آماده به خدمت ☐ در حال خدمت ☐ ترخیص از خدمت ☐ کارت پایان خدمت ☐ دانش آموز سال جاری ☐ معافیت دائم ☐ معافیت پزشکی ☐ معافیت موقت ☐ معافیت تحصیلی دانشجویی ☐ سایر موارد ☐ ذکر کنید:																
تعداد فرزندان:																				
وضعیت جسمانی: ☐ معلول ☐ سالم				وضعیت شغلی: ☐ کارمند ☐ بیکار ☐ عنوان دقیق شغل																
نوع معلولیت: تحت پوشش بهزیستی: ☐ بله ☐ خیر				آدرس و تلفن محل کار:																

آدرس و تلفن محل سکونت: استان: شهرستان: بخش:			
شهر اروستا: نام خیابان اصلی: خیابان فرعی:			
ادامه آدرس: پلاک:			
کد پستی محل سکونت: شماره تلفن منزل: کد شهرستان:			
شماره تلفن همراه همسر	شماره تلفن همراه مادر	شماره تلفن همراه پدر	شماره تلفن همراه دانشجو
.....			
نشانی پست الکترونیک: Email:			

لطفا آخرین مدرک تحصیلی و دو مقطع قبل از آن را در جدول زیر درج نمایید.

مدرک تحصیلی	نام رشته تحصیلی	نظام تحصیلی	سال پایان	معدل		نام کامل دبیرستان	استان و شهر محل اخذ مدرک	
				کلی	کتبی			
متوسطه	سال قبل از دیپلم							
	دیپلم / سوم متوسطه							
	پیش دانشگاهی							
دانشگاه قبلی	نام رشته	مقطع	سال		معدل	نام دانشگاه	علت اتمام تحصیل: فارغ التحصیل / اخراج / انصراف / تکمیل ظرفیت / لغو قبولی / انتقال / انتقال همراه با تغییر رشته سایر	
			آغاز	پایان				

مشخصات تحصیلی در دانشگاه گناباد	نحوه ورود به دانشگاه گناباد:	
	سازمان سنجش □: کنکور(بآزمون) □ باسوابق تحصیلی □ تکمیل ظرفیت □ فرزندان هیات علمی □ لغو قبولی و معرفی به رشته دانشگاه گناباد □	
	انتقال □: از دانشگاه: انتقال همراه با تغییر رشته □: از رشته دانشگاه دوره روزانه □ نوبت دوم(شبانه) □ به رشته دانشگاه گناباد/ شماره نامه ارسالی از دانشگاه مبدأ: تاریخ:	
	شماره دانشجویی در دانشگاه مبدأ: تعداد واحد پاس شده: معدل کل: تعداد نیمسال طی شده: سهمیه پذیرش قبولی در دانشگاه در ابتدای ورود به دانشگاه: شاهد □ ایثارگر □ ممتاز □ خارج به داخل □ سهمیه مناطق □ منطقه:	
رشته تحصیلی در دانشگاه گناباد: دوره روزانه □ نوبت دوم(شبانه) □ رتبه کنکور: نمره کنکور:		
مقطع: کاردانی □ کارشناسی □ کارشناسی ارشد □ سال ورود: ۱۴ مهر □ - تکمیل ظرفیت بهمن □ - بهمن □		
گروه آزمایشی قبولی از طریق سنجش: شماره داوطلبی سنجش: شماره پرونده سنجش:		

مشخصات خانوادگی و محرمانه: مشخصات پدر، مادر و در صورت تأهل مشخصات همسر خود را دقیقاً در جدول زیر بنویسید						
خانواده	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	سال تولد	شغل	میزان تقریبی درآمد ماهیانه(تومان)	نشانی و تلفن محل کار
پدر						
مادر						
همسر						

مشخصات برادران و خواهران: مشخصات تمامی برادران و خواهران خود را در جدول زیر بنویسید					
نام	سال تولد	تحصیلات	شغل	شماره تلفن همراه	آدرس و تلفن محل کار

مشخصات دوستان و آشنایان: مشخصات افرادی از محل تحصیل، کار و سکونت خود را در جدول زیر بنویسید تا در صورت لزوم به آنان مراجعه شود.
این افراد باید: ۱- از معاشین و دوستان صمیمی شما باشند. ۲- در محل تحصیل(دبیرستان) از هم دوره ای شما باشند ۳- در محل سکونت از افراد متدین باشند ۴- از خویشاوندان درجه یک شما نباشند.

نام	نام خانوادگی و تلفن همراه	تحصیلات	شغل	آدرس و تلفن محل سکونت	آدرس و تلفن محل کار

کسب رتبه علمی	نام رشته علمی	سطح برگزاری (شهرستان، استان، کشور، بین المللی)	مقام کسب شده	دستگاه برگزار کننده	سال کسب مقام

*در صورت کسب مقام، مدارک مرتبط(گواهینامه و ...) را پیوست یا بعداً بصورت حضوری به آموزش دانشکده خود تحویل نمایید.

چنانچه خود یا بستگان درجه یک شما سابقه بازداشت یا محکومیت سیاسی یا کیفری در مراجع قضایی داشته یا شما محکومیت در هیات های رسیدگی به تخلفات اداری دارید جدول زیر را کامل کنید.

نام و نام خانوادگی	مرجع صادر کننده رای	علت محکومیت	تاریخ محکومیت	نوع و میزان محکومیت

اینجانب..... صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم. تاریخ: امضاء: