



فرم اطلاعات فردی دانشجویان میهمان به گناباد

 شماره دانشجویی دانشگاه گناباد:

اینجانب رشته میهمان شده به دانشگاه گناباد،

متعهد می شوم 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، بررسی های لازم انجام گیرد؛ لذا در صورت ارائه اطلاعات غیر صحیح، دانشگاه می تواند مطابق ضوابط تصمیم لازم را اتخاذ نماید.

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

| | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------------------|------------|----------------------------|---------|-------|
| کد ملی (ده رقمی): | | | | | | _____ |
| نام: | | | | | | _____ |
| نام خانوادگی: | | | | | | _____ |
| جنسیت: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد | | | | | | |
| شماره شناسنامه/ملی | شماره سریال شناسنامه | صدور شناسنامه | تاریخ تولد | محل تولد (استان و شهرستان) | نام پدر | |
| _____ | _____ / _____ | (استان و شهرستان) تاریخ _____ | _____ | _____ | _____ | |
| نام خانوادگی قبلی | نام مستعار | ملیت | تابعیت | دین | مذهب | |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | |
| وضعیت نظام وظیفه: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت پزشکی <input type="checkbox"/> معافیت موقت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی دانشجویی <input type="checkbox"/> سایر موارد | | | | | | |
| وضعیت شغلی: دانشجو <input type="checkbox"/> دانشجو و کارمند <input type="checkbox"/> بیکار <input type="checkbox"/> عنوان دقیق شغل: _____ | | | | | | |
| آدرس و تلفن محل کار: _____ | | | | | | |
| وضعیت تاهل: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/> فوت همسر | | | | | | |
| تعداد فرزندان: _____ | | | | | | |
| وضعیت جسمانی: سالم <input type="checkbox"/> معلول <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| نوع معلولیت: تحت پوشش بهزیستی: بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> | | | | | | |

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:

| نام و نام خانوادگی | همسر دانشجو | مادر دانشجو | پدر دانشجو | دانشجو |
|--------------------|-------------|-------------|------------|--------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| شغل | _____ | _____ | _____ | _____ |
| شماره همراه | _____ | _____ | _____ | _____ |

نشانی پست الکترونیک: Email:

| | |
|--|--|
| مشخصات تحصیلی در دانشگاه مبدا | رشته تحصیلی: دوره روزانه <input type="checkbox"/> نوبت دوم (شبانه) <input type="checkbox"/> نام رسمی دانشگاه مبدا: |
| | مقطع: کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> شماره دانشجویی در دانشگاه مبدا: |
| | سهمیه پذیرش: آزاد <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> ایثارگر <input type="checkbox"/> ممتاز <input type="checkbox"/> خارج به داخل <input type="checkbox"/> سهمیه مناطق <input type="checkbox"/> منطقه: |
| نحوه ورود به دانشگاه مبدا: کنکور با آزمون <input type="checkbox"/> با سوابق تحصیلی <input type="checkbox"/> تکمیل ظرفیت بهمن <input type="checkbox"/> فرزندان هیات علمی <input type="checkbox"/> سال ورود: ۱۳ مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> | |

| | | | |
|---------------|----------------|--|---------------------------------|
| وضعیت میهمانی | میهمان از طریق | <input type="checkbox"/> سامانه سجاد <input type="checkbox"/> نامه مستقیم از دانشگاه مبدا | شماره فرآیند سامانه سجاد: _____ |
| | | شماره نامه: _____ تاریخ: _____ / / | |

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