



بیت کالی

معاونت آموزشی

فرم اطلاعات عمومی

شماره دانشجویی:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
شماره ملی: تاریخ تولد: استان تولد: شهر تولد:
بخش تولد: دین: مذهب: ملیت:
تابعیت: وضعیت تاهل:

وضعیت نظام وظیفه: معافیت تحصیلی ☐ پایان خدمت ☐ معافیت دائم ☐ معافیت موقت ☐ و یا:

تاریخ شروع به تحصیل:

☐ نیمسال اول

☐ نیمسال دوم

رشته قبولی:

تاریخ ثبت نام:

مستطیل مقطع	تاریخ اخذ پیش دانشگاهی: محل اخذ پیش دانشگاهی: تاریخ اخذ دیپلم: محل اخذ دیپلم: معدل کتبی دیپلم: رشته اخذ دیپلم:
----------------	---

سهیمیه ثبت نامی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیاران ☐ یا:

سهیمیه قبولی: منطقه یک ☐ منطقه دو ☐ منطقه سه ☐ خانواده شهدا ☐ خانواده جانبازان ☐ بهیار ☐ یا:

نوع سکونت: بومی ☐ غیربومی ☐

نوع سکونت دوره دانشجویی: باوالدین ☐ متقاضی خوابگاه ☐ منزل شخصی ☐ منزل اجاره ای ☐

آدرس دقیق سکونت:

کدپستی: تلفن ثابت: تلفن همراه:

شاغل به تحصیل در دیگر دانشگاه نیز می باشم. ☐ بله ☐ خیر

چنانچه قبلاً در دانشگاه دیگری مشغول تحصیل بوده اید. نام دانشگاه:

رشته: مقطع:

۱۴) مشخصات خانواده « پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران، خواهران »

نسبت	نام و نام خانوادگی	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					
فرزند					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					
خواهر / برادر					

۱۵) مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و نزدیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن
۱						
۲						
۳						

۱۶) فعالیتهایی که از پیروزی انقلاب تاکنون داشته اید.

ردیف	نام نهاد و یا ارکان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

امضاء دانشجو

تاریخ