فرم اطلاعات اولیه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی قزوین

دانشجوی گرامی،خواهشمند است پیش از تکمیل این فرم به نکات زیرتوجه فرمایید:

- ✓ تکمیل این فرم جهت کلیه دانشجویان به هنگام ثبت نام، الزامی است.
- ✓ مسئولیت تکمیل دقیق و خوانای فرم به عهده دانشجو می باشد.
- ✓ دانشجویان میهمان و انتقالی نیز می بایست این فرم را تکمیل نمایند.
- ✓ لطفا بعد از تکمیل فرم، آن را امضاء کرده و به کارشناس اداره آموزش دانشکده تحویل دهید.

(مشخصات فردی)

شماره دانشجویی: .....

نام و نام خانوادگی:

نام پدر: جنس: خانم ◯ آقا ◯

شماره شناسنامه : محل صدور :

تاریخ تولد :

(محل تولد) استان : شهر :

محل درج کد ملی از چپ به راست :

وضعیت تاهل: مجرد ◯ متاهل ◯

دین : ..... مذهب : شیعه ◯ تسنن ◯

ملیت : .....

(وضعیت تحصیلی)

کنکور سراسری روزانه ◯ کنکور سراسری روزانه شهریه پرداز ◯

انتقالی از دانشگاه داخل کشور ◯ انتقالی از خارج ◯

انتقال از دانشگاه : .....

میهمان دائم ◯ میهمان کل ترم ◯ میهمان تک درس ◯

میهمان از دانشگاه : .....

دانشجوی تکمیلی ◯ دانشجوی بین الملل ◯ جابجایی ◯

(این قسمت با توجه به کارنامه سبز سازمان سنجش تکمیل گردد)

سهمیه ثبت نامی: .....

سهمیه قبولی: .....

سهمیه نهایی: .....

نیمسال ثبت نام در دانشگاه: **اول** ..... **دوم** .....

نوع سکونت: بومی ◯ غیر بومی ◯ خوابگاهی ◯

بورسیه اتباع خارجی: الف ◯ ب ◯ آزاد ◯

آموزش رایگان: بلی ◯ خیر ◯

(وضعیت دیپلم)

نوع دیپلم : سال اخذ دیپلم:

معدل دیپلم: معدل پیش دانشگاهی:

زبان آزمون سراسری:

سال قبولی در کنکور: رشته:

دوره : روزانه ◯ شبانه ◯

(وضعیت نظام وظیفه)

پایان خدمت ◯

معافیت تحصیلی ◯

معافیت خدمت (کفالت – پزشکی و ...) ◯

دفترچه آماده به خدمت ◯

کادر رسمی نیروهای مسلح (ارتش / سپاه / انتظامی) ◯

(مخصوص دانشجویان اتباع بیگانه)	**(مخصوص فارغ التحصیلان مقطع قبلی)**
Full Name: Father Name: Birthdate: Passport Number:	رشته قبلی: مقطع: دانشگاه: تاریخ فارغ التحصیلی:
توضیحات:	

نشانی کامل منزل :

کد پستی :

آدرس الکترونیکی (ایمیل) :

شماره تلفن ثابت به همراه پیش شماره :

شماره همراه دانشجو :

شماره همراه والدین :

نام نام خانوادگی دانشجو

.....

تاریخ و امضاء