

یک قطعه عکس پشت  
نویسی شده به همراه  
کبی مفحة اول  
شناسنامه خود را بالین  
فرم تکمیل شده  
تحویل نماید.

### محترمه

### پرسشنامه دانشجویی

با اسمه تعالیٰ

- نام: ..... نام خانوادگی: ..... نام پدر: ..... شماره شناسنامه/ کد ملی: ..... محل صدور شناسنامه/ (حوزه...../...../.....)
- (۱) رشته قبولی در دانشگاه (سال ۱۳۹۹) ..... کارشناسی  با آزمون  بدون آزمون  روزانه  شبانه  مهر  بهمن  رشته تحصیلی مقطع قبلی: ..... سال اخذ مقطع قبلی: ..... محل اخذ مقطع قبلی: استان ..... شهر ..... منطقه ..... نام مرکز آموزشی .....  
معدل کل .....  
(۳) قومیت: فارس  ترک  کرد  لر  عرب  بلوچ  و سایر قومیت ها .....  
(۴) تابعیت فعلی: ..... قبلی: .....  
(۵) متدين به کدام یک از ادیان هستید: اسلام  (شیعه  سنی ) کلیمی  مسیحی  زرتشتی  و .....  
(۶) محل زندگی: استان ..... شهر ..... آدرس دقیق منزل: .....  
تلفن ثابت منزل: ..... تلفن همراه دانشجو: ..... تلفنی که در وقت اضطرار بشود تماس گرفت: .....  
(۷) وضعیت تأهل: مجرد  متاهل   
(۸) تاکنون به چه کشوری مسافرت کرده اید؟ نام ببرید .....  
(۹) محل تأمین مخارج: والدین  شخصی  کمک هزینه  سایر: کمیته امداد  بهزیستی  موسسه خیریه   
(۱۰) آیا والدین شما در قيد حیات هستند؟ (زنده هستند) ..... پدر: (بلی  خیر ) ..... مادر: (بلی  خیر ) .....  
(۱۱) آیا از خانواده معظم شهداء هستید؟ بلی  خیر  ..... نسبت با شهید .....  
(۱۲) آیا از خانواده معظم جانبازان هستید؟ بلی  خیر  ..... در صد جانباز ..... نسبت با جانباز .....  
(۱۳) وضعیت اقتصادی خانواده: خیلی خوب  خوب  متوسط  ضعیف   
(۱۴) محل سکونت: خوابگاه دانشجویی  نزد پدر و مادر  تزد اقوام  خانه اجاره ای  گروهی با دوستان  مبلغ اجاره: .....  
(۱۵) چنانچه غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول می باشید، کامل کنید "نوع فعالیت و آدرس: .....  
(۱۶) آدرس و مشخصات یکی از دوستان صمیمی خود را ذکر شماره تلفن ثابت و همراه) دقیق بنویسید.  
.....  
(۱۷) مشخصات خانواده: پدر، مادر، همسر، برادران، خواهران و فرزندان ( در صورت نیاز می توانید از پشت برگه استفاده نمایید)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نام پدر	نسبت	میزان تحصیلات	شغل	نشانی دقیق و تلفن محل کار یا زندگی
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						

(۱۸) اینجانب دانشجو ..... صحبت کلیه مطالب مندرج در فرم را تأیید می نمایم.

تاریخ:

امضا و اثر انگشت