

نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:	
نام پدر:	شماره شناسنامه:	محل صدور شناسنامه:	
تاریخ تولد:	محل تولد:	کد ملی:	
جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/>	بومی <input type="checkbox"/> (استان فارس) / غیربومی <input type="checkbox"/>	

## آدرس و شماره تلفن

تلفن همراه دانشجو:	تلفن همراه پدر:	تلفن همراه مادر:
کدپستی منزل:	تلفن ثابت منزل:	تلفن همراه بستگان:
آدرس محل سکونت دائم:		

## سهمیه و رشته قبولی داوطلب در کنکور

گروه امتحانی کنکور:	رشته قبولی:	کد رشته قبولی (در دفترچه):
رتبه در منطقه یا سهمیه:	رتبه در کل:	مقطع قبولی:
نوع سهمیه	<input type="checkbox"/> منطقه (۱)	<input type="checkbox"/> منطقه (۳)
	<input type="checkbox"/> خانواده شهدا (۴)	<input type="checkbox"/> رزمندگان (۶)
ورودی	<input type="checkbox"/> منطقه (۲)	<input type="checkbox"/> نیمسال
	<input type="checkbox"/> ایثارگران (۵)	اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>
نوع دوره	<input type="checkbox"/> روزانه	<input type="checkbox"/> نوبت دوم (شبانه)

## مشخصات والدین دانشجو

آیا پدر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی	میزان سن:	میزان تحصیلات:	شغل:	<input type="checkbox"/> خیر
آیا مادر شما در قید حیات است؟ <input type="checkbox"/> بلی	میزان سن:	میزان تحصیلات:	شغل:	<input type="checkbox"/> خیر
نام و نسبت سرپرست فعلی خانوار: پدرم / مادرم / .....		میزان تحصیلات:	سن:	
آدرس و تلفن محل کار:				

اینجانب ..... داوطلب پذیرفته شده در آزمون سراسری سال ..... ضمن تأیید صحت کلیه موارد مندرج در این فرم، تعهد می‌نمایم در صورت تغییر مندرجات فوق به‌ویژه اطلاعات مربوط به خانواده، شماره تلفن، آدرس، پست الکترونیکی و آدرس منزل مراتب را سریعاً به اداره آموزش دانشگاه اطلاع دهم.

تاریخ و امضاء دانشجو