

محل الصاق
عکس

فرم مخصوص اطلاعات عمومی



لطفاً فرم به دقت و به صورت کامل تکمیل گردد
اطلاعات مربوط به رشته پذیرفته شده

عنوان و شرح			
نام (به فارسی)	نام خانوادگی (به فارسی)		
نام (به انگلیسی)	نام خانوادگی (به انگلیسی)		
نام پدر (به فارسی)	نام پدر (به انگلیسی)		
کد ملی	محل صدور شناسنامه		
شماره شناسنامه	جنسیت ☐ زن ☐ مرد		
محل تولد	وضعیت تاهل ☐ مجرد ☐ متاهل سایر		
تاریخ تولد	روز..... ماه..... سال.....	سهمیه ثبت نامی	
سهمیه قبولی	سهمیه نهایی		
توضیحات شناسنامه در صورت داشتن توضیحات			
ملیت	☐ ایرانی ☐ اتباع خارجی نام کشور :		
وضعیت اشتغال	☐ شاغل ☐ غیر شاغل عنوان شغل :	محل کار:	
مذهب	☐ شیعه ☐ اهل تسنن سایر		
وضعیت نظام وظیفه	☐ خانم ☐ کارت پایان خدمت ☐ سرباز ترخیصی ☐ معافیت (دائم، پزشکی، کفالت و ...) ☐ پرسنل رسمی نیروهای مسلح (نام نیرو تاریخ شروع به کار)		
نوع سکونت	☐ بومی ☐ غیر بومی (دانشجویان ساکن استان زنجان بومی می باشند)		
آدرس محل سکونت والدین			
محل اقامت در طول مدت تحصیل	☐ متقاضی خوابگاه ☐ همراه والدین ☐ منزل شخصی ☐ منزل اقوام ☐ منزل اجاری دانشجویی		
آدرس Email			

اطلاعات تحصیلی (قبلی)

عنوان دیپلم	☐ علوم تجربی ☐ علوم ریاضی سایر		
عنوان پیش دانشگاهی	☐ علوم تجربی ☐ علوم ریاضی سایر		
سال اخذ دیپلم	 / /	شهر محل اخذ دیپلم	
سال اخذ پیش دانشگاهی	 / /	شهر محل اخذ پیش دانشگاهی	
معدل کل دیپلم	 /	معدل پیش دانشگاهی	 /
تراز قبولی (نمره قبولی)	شماره داوطلب	رتبه در سهمیه	

عنوان دقیق رشته قبولی	
ترم ورود	☐ نیمسال اول (مهر) ☐ نیمسال دوم (بهمن)
نوع دوره	☐ روزانه ☐ روزانه تعهدی ☐ پردیس خودگردان
نوع پذیرش	☐ عادی ☐ معرفی موردی سازمان سنجش ☐ انتقالی از
دانشکده محل تحصیل	☐ پزشکی ☐ داروسازی ☐ پیراپزشکی و بهداشت ☐ دندانپزشکی ☐ پرستاری و مامایی زنجان ☐ پرستاری ابهر
مقطع	☐ کاردانی ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ناپیوسته ☐ دکترای عمومی

اطلاعات خانوادگی

نام و نام خانوادگی پدر	شغل پدر	تحصیلات پدر
نام و نام خانوادگی مادر	شغل مادر	تحصیلات مادر
نام و نام خانوادگی همسر	شغل همسر	تحصیلات همسر
نوع سکونت خانواده	☐ ملکی ☐ استیجاری ☐ رهن ☐ سایر موارد ...	
شماره تلفن منزل دانشجو	شماره :	کد شهرستان :
شماره تلفن همراه دانشجو		
شماره تلفن همراه پدر و مادر	پدر :	مادر : یکی از اقوام نزدیک :

مختص دانشجویان دارای شرایط تقاضای تطبیق واحد (توسط سایر دانشجویان تکمیل نکردد)

شرایط دانشجویی متقاضی	☐ انصرافی ☐ تغییر رشته ☐ فارغ التحصیل مقطع کاردانی یا کارشناسی و بالاتر از سایر دانشگاه ها
مشخصات رشته	نام رشته : نام دانشگاه محل تحصیل قبلی : مقطع قبلی:
تاریخ فارغ التحصیلی قبلی	برای فارغ التحصیل مقطع کاردانی و بالاتر / /

اطلاعات مربوط به دانشجویان شاهد و ایثارگر (مختص دانشجویان شاهد و ایثارگر و توسط سایر دانشجویان تکمیل نکردد)

کد رایانه ای ایثارگری	
بنیاد محل تشکیل پرونده	استان : شهرستان:
نسبت	☐ فرزند شهید ☐ همسر شهید ☐ فرزند شهیده ☐ آزاد ☐ همسر آزاد ☐ فرزند آزاد ☐ جانباز ☐ همسر جانباز ☐ فرزند جانباز درصد جانبازی :
وضعیت جسمانی دانشجو	☐ سالم ☐ معلول نوع ضایعه :

امضای دانشجو:

نام و نام خانوادگی :

تاریخ تکمیل فرم :