

**بسمه تعالي**

**معاونت آموزشي دانشگاه علوم پزشكي زنجان**

**فرم اطلاعات عمومي( مخصوص آموزش)**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان | شرح |
| نام خانوادگي ـ نام |  |
| نام پدر |  |
| جنس | ❒ **زن** ❒ **مرد** |
| شماره شناسنامه و سريال شناسنامه |  |
| تاريخ تولد | **/ / 13** |
| استان /شهر / بخش محل تولد |  |
| محل صدور شناسنامه |  |
| توضيحات شناسنامه  (در صورت داشتن توضيحات) | در صورتي كه در صفحه سوم، شناسنامه داراي توضيحات مي باشد توضيحات ذكر گردد : |
| كد ملي ( تکمیل این بند الزامی است) |  |
| وضعيت تاهل | ❒ مجرد ❒ متاهل |
| دين | **اسلام** ❒ **غیره ....** |
| مذهب | **شيعه** ❒ **اهل تسنن** ❒ **ساير : ......................** |
| ملیت | **ايراني** ❒ **خارجي**❒  **نام کشور : .......................** |
| شماره داوطلب |  |
| عنوان دقیق رشته |  |
| مقطع | ❒ كارشناسي ارشد ناپيوسته ❒ دكترا ي تخصصي |
| ترم ورود | ❒ **نيمسال اول** ❒ **نيمسال دوم** |
| نوع دوره | ❒ روزانه ❒ با پرداخت شهریه |
| سهميه ثبت نامي | ❒ **آزاد** ❒ **شاهدو ايثارگران** ❒ **خانواده شهداء** ❒  **استعداد درخشان** |
| نوع سكونت | ❒بومی (کلیه دانشجویانی که ساکن استان زنجان می باشندبومی محسوب می گردند) ❒ غير بومي |
| نوع پذيرش | ❒ عادي ❒ انتقالي ❒ مهمان ❒ انتقالي از خارج كشور ❒ دانشجوي دوره تكميلي نام دانشگاه محل تحصيل قبلي ( براي دانشجويان انتقالي و تكميلي ) :  تاريخ انتقال يا شروع دوره تكميلي : نيمسال ................ سال تحصيلي ..............  نام دانشگاه محل تحصيل فعلي (براي دانشجويان مهمان ):  نيمسال شروع مهماني : نيمسال .............. سال تحصيلي ................. مدت مهماني ...............نيمسال |
| بورسیه | ❒ بورسیه نمی باشد ❒ ارتش ❒ سپاه ❒ نیروی انتظامی |
| دانشكده محل تحصيل در دوره کارشناسی ارشد | ❒ **پزشکی** ❒ **داروسازی**  ❒ **پیراپزشکی** ❒ **بهداشت**  ❒  **دندانپزشكي** ❒ **پرستاری و مامایی زنجان** ❒ **پرستاری ابهر** |
| سهميه نهايي | ❒ **آزاد** ❒ **شاهد** ❒ **ايثارگران و رزمندگان** ❒  **كارمندان**  **درصد جانبازی:** |

**\* تکمیل این فرم الزامی است و مسئولیت تکمیل ان بر عهده دانشجو می باشد**

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان | شرح |
| زبان خارجی | **انگليسي** ❒  **سایر ......** |
| وضعيت نظام وظيفه | **معافيت موقت** ❒ ❒  **پرسنل رسمي نيروي انتظامي ، ارتش ،سپاه**  **معافيت كفالت** ❒ ❒  **معافيت تعهد خدمت**  **معافيت پزشكي** ❒ ❒ **سرباز ترخيصي**  **معافيت دائم** ❒ ❒ **كارت پايان خدمت** ❒ **داراي شرايط صدور معافيت تحصيلي مي باشم** |
| کد پستي |  |
| آدرس کامل: |  |
| تلفن **(کد شهرستان قيد گردد)** |  |
| تلفن همراه |  |
| آدرس پست الكترونيكي |  |
| محل اقامت در زنجان در طول مدت تحصيل | ❒ متقاضي خوابگاه هستم ❒ همراه والدين زندگي مي كنم ❒ منزل شخصي دارم  ❒ منزل اقوام اقامت دارم ❒ داراي منزل اجاره اي هستم ❒ از خانه سازماني استفاده مي كنم |
| نوع نقص مدرك  مدارك كامل است ❒ | 1) فاقد مدارك دانش آموختگي 6) فاقد عکس   2) فاقد تصویر کارت ملی  7) فاقد مدرک نظام وظیفه   3) فاقد تصویر شناسنامه  8) فاقد فرمهای تکمیل شده ثبت نامی  **4) فاقد مدارك پايان طرح  9) فاقد تسويه حساب صندوق رفاه **  **5) فاقد حکم مرخصی بدون حقوق یا ماموریت آموزشی ** |
| اطلاعات دانشگاهي مقاطع قبلي | |
| مقطع قبلي | ❒ **كارشناسي پيوسته**  ❒  **كارداني** ❒  **كارشناسي ناپيوسته** |
| رشته تحصيلي و تاريخ  دانش آموختگي مقاطع قبلي | **كارداني: تاريخ دانش آموختگی:**  **كارشناسي: تاريخ دانش آموختگی:** |
| نام دانشگاه محل تحصيل قبلي | **كارداني:**  **كارشناسي:** |
| وضعيت انجام طرح | **انجام داده ام**❒ **معاف از طرح**❒ **ترخیص از طرح**❒ |

تاريخ وامضاء دانشجو:

این قسمت توسط کارشناس آموزش تکمیل می گردد.

|  |  |
| --- | --- |
| معرفی به دانشکده مربوطه ❒ | شماره فیش واریزی شهریه ترم اول: |
| درخواست تاییدیه تحصیلی مقطع کارشناسی: ❒ | شماره سریال سفته ها: |
| درخواست تاییدیه تحصیلی مقطع کاردانی ❒ |  |

امضاء مسئول ثبت نام و تکمیل مدارک