

اطلاعات دانشجویی دانشجویان دوره کاردانی و کارشناسی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

مؤسسه آموزش عالی آل طه

اطلاعات دانشجویی

نام رشته :	نام گرایش:	مقطع تحصیلی :	سال ورود :
------------	------------	---------------	------------

اطلاعات فردی :

نام و نام خانوادگی :		کد ملی :	
نام پدر :		شماره شناسنامه :	تاریخ تولد : / /
محل تولد :	مذهب :	وضعیت تأهل : مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>	ملیت :
وضعیت بیمه : بیمه نیستم <input type="checkbox"/>	خدمات درمانی تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/>	نیروی مسلح <input type="checkbox"/>	سایر : <input type="checkbox"/>

مشخصات همسر :

نام و نام خانوادگی	سال تولد	تحصیلات	شغل	سال ازدواج	درآمد ماهیانه	تعداد فرزند	توضیحات

نشانی کامل محل سکونت خانواده :

استان :	شهرستان :	کد پستی :	تلفن دانشجو در مواقع ضروری :
سکونت آدرس محل سکونت :		تلفن :	
آدرس محل کار پدر :		تلفن :	
آدرس محل کار مادر :		تلفن :	

مشخصات افراد خانواده :

نام	نسبت	سال تولد	میزان تحصیلات	محل اقامت	وضعیت تأهل	شغل	درآمد	محل اشتغال
	پدر							
	مادر							

مشخصات تحصیلی قبل از دانشگاه :

نام دبیرستان :	نام پیش دانشگاهی :	در استان :	در شهر :
نوع دبیرستان : غیر انتفاعی <input type="checkbox"/> استعدادهای درخشان <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> نمونه دولتی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>	آدرس دبیرستان :		
آدرس پیش دانشگاهی :			
نوع دیپلم :	سال دریافت :	معدل کتبی :	آخرین معدل کل :

وضعیت بهداشتی درمانی :

آیا مبتلا به بیماری خاصی می باشید ؟	نوع بیماری	پزشک معالج	تلفن ضروری ( جهت تماس در مواقع مورد نیاز )
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>			
خیر <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>			

این قسمت مربوط به دانشجو است که با امضاء صحت اطلاعات را تأیید نماید .

اینجانب	صحت و کامل بودن کلیه اطلاعات فوق را تأیید و هر گونه تغییر در امور شخصی ( تأهل , تغییر نشانی و ... )
را در اولین فرصت به اداره آموزش کل اطلاع می دهم .	امضاء و تاریخ :