

اطلاعات دانشجویی دانشجویان دوره کارشناسی ناپیوسته

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 :	Email:
----------	--------

نام پدر :	شماره شناسنامه :	تاریخ تولد :	محل تولد :
-----------	------------------	--------------	------------

ملیت :	دین :	مذهب :	وضعیت تأهل :	متأهل :
--------	-------	--------	--------------	---------

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 دانشگاه یا مؤسسه اخذ مدرک :	در استان :	در شهر :
---------------------------------	------------	----------

نام رشته و گرایش دوره کاردانی :

آدرس دانشگاه/مؤسسه :

تاریخ فارغ التحصیلی :	معدل فارغ التحصیلی :
-----------------------	----------------------

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 :
---	-----------------