**بسمه تعالی**

**فرم الف**

**فرم مشخصات عمومی**

پرسشنامه را با دقت مطالعه و موارد خواسته شده را با خط خوانا و بدون قلم خوردگی جواب دهید.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره دانشجویی: |  |  | کد پرونده: |  | تاریخ ثبت‌نام: |

**رشته و گرایش قبولی در کارشناسی ارشد:**

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

شماره شناسنامه: تاریخ تولد: محل صدور: محل تولد:

نوع مذهب: جنس: مذکر 🌕 مؤنث 🌕 وضعیت ازدواج: مجرد 🌕 متأهل 🌕

|  |  |
| --- | --- |
| کد ملی: |  |

**اطلاعات مربوط به دوره کارشناسی:**

رشته و گرایش: معدل کل: شروع:

نام دانشگاه دوره کارشناسی: تاریخ پایان تحصیل دوره کارشناسی:

|  |  |
| --- | --- |
| *رتبه احراز شده داوطلب در آزمون سراسری کارشناسی ارشد:* |  |

نشانی کامل منزل:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| شماره تلفن: | کد پستی: |  |

وضعیت خدمت: معافیت تحصیلی 🌕 انجام خدمت 🌕 معافیت دائم 🌕

معافیت دائم پزشکی 🌕 معافیت دائم تکفل🌕 معافیت موقت تکفل 🌕

نوع سهمیه: آزاد 🌕 نوبت دوم 🌕 شاهد و ایثارگر 🌕 دبیری 🌕 رتبه اول 🌕 ممتاز 🌕 برگزیده جشنواره‌ها 🌕 بورسیه 🌕 محل بورس:

آیا شما شاغل هستید: بلی 🌕 خیر 🌕 در صورت بلی نوع شغل و سمت:

آدرس محل کار:

آدرس ایمیل:

اینجانب صحت اطلاعات فوق را تأیید نموده و همچنین متعهد می‌شوم که در صورت تغییر هر کدام آنها مانند شغل یا آدرس محل سکونت و غیره مراتب را فوراً (حداکثر به مدت یک هفته) به اطلاع امور آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه برسانم.

تاریخ تکمیل امضاء دانشجو