



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

معاونت فرهنگی و دانشجویی

بسمه تعالی

فرم مشخصات دانشجویی (الف)

محل الصاق
عکس

مطالب این فرم بصورت **محرمانه** و با رعایت اصول کامل امانتداری نگهداری خواهد شد

شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: سهمیه قبولی در دانشگاه:

مقطع تحصیلی: تخصص دکترا کارشناسی ارشد کارشناسی پیوسته کارشناسی ناپیوسته کاردانی

مشخصات فردی دانشجو:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد: / /

محل تولد: محل صدور: نام و نام خانوادگی قبلی: سریال شناسنامه:

شماره شناسنامه: کد ملی: نام مستعار: تلفن همراه:

وضعیت تأهل: مجرد متأهل جنسیت: مرد زن وضعیت نظام وظیفه: غیر مشمول کارت پایان خدمت معافیت

دین: اسلام زردشتی مسیحی سایر: مذهب: شیعه اهل تسنن اقلیت اهلیت: بومی غیر بومی

تابعیت کشور قبلی: تابعیت فعلی: قومیت: فارس بلوچ کرد لر ترک عرب ترکمن سایر:

آیا به کار دیگری غیر از تحصیل اشتغال دارید که درآمدی برای شما داشته باشد: بلی خیر شغل: میزان درآمد:

مشخصات همسر:

* در صورت متأهل بودن این قسمت به طور دقیق تکمیل شود.

نام و نام خانوادگی همسر: تاریخ تولد همسر: کد ملی همسر:

شماره همراه همسر: شغل همسر: تاریخ ازدواج: تعداد فرزندان:

مشخصات والدین:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سال تولد	شغل	درآمد ماهیانه
۱		پدر			
۲		مادر			

شغل پدر یا ولی دانشجو: تلفن ثابت: تلفن همراه پدر یا ولی دانشجو:

نشانی دقیق محل کار پدر یا ولی دانشجو: تلفن محل کار:

نشانی دقیق محل سکونت دائمی خانواده: استان: شهرستان: بخش: خیابان اصلی:

کوچه: پلاک: کد پستی:

نام دو تن از اشخاص نزدیک (غیر از افراد خانواده) که در صورت لزوم بتوان با آنها تماس گرفت:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	تلفن ثابت	تلفن همراه	آدرس
۱						
۲						

اینجانب: تعهد می نمایم که کلیه موارد مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده و اثبات گردید، مسئولین دانشگاه حق محرومیت من را از کلیه امکانات رفاهی دانشگاه خواهند داشت.

امضاء دانشجو: تاریخ تکمیل فرم:

فرم مشخصات دانشجویی (ب)

مطالب این فرم بصورت **محرمانه** و با رعایت اصول کامل امانتداری نگهداری خواهد شد

شماره دانشجویی: رشته تحصیلی:

مشخصات فردی دانشجو:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
------	---------------	----------	---------

مشخصات افراد خانواده (پدر، مادر، خواهر، برادر، فرزند):

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سال تولد	شغل	آدرس و تلفن
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

میزان مهارت در حوزه فناوری اطلاعات:

نام مهارت	میزان تسلط	در صورت آشنایی با مهارت، لیستی از عناوین زیر را انتخاب نمایید	ملاحظات و سابقه فعالیت رسمی و غیر رسمی در خصوص مهارت ذکر شده
برنامه نویسی رایانه ای	<input type="checkbox"/> آشنایی ندارم <input type="checkbox"/> مهارت کم <input type="checkbox"/> مهارت متوسط <input type="checkbox"/> مهارت زیاد	<input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> JAVA <input type="checkbox"/> Web Programming <input type="checkbox"/> V.Basic <input type="checkbox"/> C# سایر (با ذکر عنوان)	
پیکر بندی شبکه های رایانه ای	<input type="checkbox"/> آشنایی ندارم <input type="checkbox"/> مهارت کم <input type="checkbox"/> مهارت متوسط <input type="checkbox"/> مهارت زیاد	<input type="checkbox"/> مهارت پیکر بندی سخت افزاری شبکه های رایانه ای <input type="checkbox"/> مهارت پیکر بندی نرم افزاری شبکه های رایانه ای	
سیستم عامل ها	<input type="checkbox"/> آشنایی ندارم <input type="checkbox"/> مهارت کم <input type="checkbox"/> مهارت متوسط <input type="checkbox"/> مهارت زیاد	<input type="checkbox"/> XP , 7 , 10 <input type="checkbox"/> Windows Server <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> UNIX	
نرم افزار های مدیریت پایگاه داده	<input type="checkbox"/> آشنایی ندارم <input type="checkbox"/> مهارت کم <input type="checkbox"/> مهارت متوسط <input type="checkbox"/> مهارت زیاد	<input type="checkbox"/> My SQL <input type="checkbox"/> SQL Server <input type="checkbox"/> Oracle	
چنانچه مهارت کار با سخت افزار یا نرم افزار خاصی در حوزه فناوری اطلاعات را دارید با ذکر نام بنویسید			

اینجانب: تعهد می نمایم که کلیه موارد مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نموده و در صورتیکه خلاف واقع در اطلاعات داده شده مشاهده و اثبات گردید، مسئولین دانشگاه حق محرومیت من را از کلیه امکانات رفاهی دانشگاه خواهند داشت.

تاریخ تکمیل فرم:

امضاء دانشجو: