



به نام خدا



فرم مشخصات فردی دانشجویان دانشکده فنی و حرفه ای امام خمینی (ره) علی آباد کتول

شماره دانشجویی.....

نام خانوادگی		نام		شماره شناسنامه	
کد ملی		نام پدر		محل صدور	
محل تولد		تاریخ تولد		وضعیت تاهل	
تعداد فرزندان		مقطع		کاردانی <input type="checkbox"/> کارشناسی <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی	
وضعیت تحصیل		روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> دین		مذهب	
قومیت:		فارس <input type="checkbox"/> ترک <input type="checkbox"/> کرد <input type="checkbox"/> لر <input type="checkbox"/> سیستانی <input type="checkbox"/> بلوچ <input type="checkbox"/> سایر اقوام با ذکر نام		سنی <input type="checkbox"/> شیعه <input type="checkbox"/>	
نوع مدرک قبلی		فنی و حرفه ای <input type="checkbox"/> کاردانش <input type="checkbox"/> موسسات دولتی <input type="checkbox"/> دانشگاه آزاد <input type="checkbox"/>			
تاریخ اخذ مدرک		معدل کل		شهر محل اخذ مدرک دیپلم/کاردانی	
سهمیه پذیرش		خانواده شهید <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/>		درصد جانبازی — %	
وضعیت نظام وظیفه		دفترچه آماده به خدمت <input type="checkbox"/> برگ ترخیص از خدمت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>			
وضعیت اشتغال		خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> غیر شاغل <input type="checkbox"/> نامشخص <input type="checkbox"/>		ارتباط شغل با رشته	
دانشجوی		بومی <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/>		تلفن تماس منزل	
کد پستی		آدرس دانشجو			
شهر محل سکونت		شغل پدر		شغل مادر	
وضعیت جسمانی		سالم <input type="checkbox"/> جانباز <input type="checkbox"/> معلول حرکتی <input type="checkbox"/> نیمه شنوا <input type="checkbox"/> ناشنوا <input type="checkbox"/> نیمه بینا <input type="checkbox"/> نابینا <input type="checkbox"/> سایر اعضا <input type="checkbox"/>			
شرح بیماری					
دانشجو زیر نظر سازمان حمایتی است: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		نام سازمان حمایتی		کمپته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/> بنیاد شهید و ایثارگران <input type="checkbox"/>	
آیا قبلاً دانشجوی اخراجی و انصرافی بوده اید: بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>					

واحد آموزش