**دو کادر زير چيزي ننويسيد.** باسمه تعالي

**فرم شماره 2**

محل

الصاق

عکس

**كد رشته قبولی :**

**ردیف قبولی :**

# دانشگاه فنی و حرفه ای

# آموزشکده فني و حرفه­ای شماره 2 اصفهان(سروش)

 برگ مشخصات فردي دانشجويان کارشناسي سال تحصيلي 1403-1402

**شماره دانشجويی :**

✪ فرم اصلی ثبت نام ✪

**توّجه : 1 . مشخصات فردی را دقيقاً مطابق شناسنامه و کارت ملی درج نماييد چون مدارک دانشجویی و تحصیلی تان براساس همین اطلاعات صادر خواهد شد.**

 **2. اين فرم سه صفحه است. (در صورت کامل و دقیق نبودن اطلاعات، ثبت نام نهایی شما انجام نخواهد شد.)**

 **3 . چون مطالب پشت­وروي اين برگه، عيناً دركامپيوترثبت مي­گردد، حتماً با دقت زياد مطالعه و صحيح، خوانا و كامل ، پاسخ داده شود و امضاء گردد.**

 نام *خانوادگي* با پسوند (مطابق با شناسنامه) : نام (مطابق باشناسنامه) :

شماره شناسنامه : \* كد ملي (الزاميست) : نام پدر :

محل صدور شناسنامه (مطابق با شناسنامه) : مثال 1 شهری مبارکه محل تولد : (مطابق با شناسنامه) :

تاريخ تولد : روز / ماه / سال وضعيت تأهل : مجرد □ متأهل □ تعداد فرزندان

دوره تحصيلي : كارشناسي ناپیوسته روزانه □ كارشناسي ناپیوسته شبانه □ دانشجوي بومي □ دانشجوي غير بومي □

نام دقيق رشته قبولي : نيمسال ورودی (نیمسال پذیرش ) : نيمسال اول (مهر) □ نيمسال دوم (بهمن) □

وضعيت تحصيل : روزانه□ شبانه□ وضعيت جسمانی : سالم □ معلول □ نوع معلوليت : .................................................

دين : مذهب :

 تابعيت : ايراني□ غير ايراني□ نام كشور غير ايراني : زبان مادری :

نوع پذیرش (نحوه ورود) : از طریق آزمون (عادی) □ برگزیدگان مسابقات کشوری □ دانشجويان رتبه برتر □ سایر □ نام و نوع سایر :

سهمیه : (تذکر : چنانچه دارای چند نوع سهمیه به صورت ترکیبی می باشید هر گزینه را به طور جداگانه انتخاب و مشخص نمائید.)

جانبازان (درصد جانبازی؟ ) □ رزمندگان (مدت حضور در جبهه؟ ماه) □ شاهد (فرزند شهید، شهیده، اسیر، مفقودالاثر) □ آزادگان (مدت اسارت؟ ماه ) □

خانواده شهید □ سایر □ نام و نوع سایر :

 توجه : دانشجوی گرامی با توجه به اعلام نیاز شرکتها و کارخانجات جهت استخدام نیرو، به منظور مکاتبه و اطلاع رسانی مناسب و استفاده شما از فرصت های شغلی، در درج آدرس و شماره تلفن خود دقت لازم انجام گیرد.

پیش شماره : تلفن منزل : شماره تلفن همراه (دانشجو) :

شماره تلفن همراه (والدين) :

\*كدپستي (درج کدپستی براساس شماره ده رقمی مندرج در قبض تلفن ثابت محل سکونت الزاميست) :

آدرس دقيق محل سكونت دائمي خانواده و منزل (آدرس پستی بطور کامل و با قید شماره پلاک منزل در کادر زیر نوشته شود. ) :

0

وضعيت بيمه اي : تأمين اجتماعي □ خدمات درماني □ ارتش □ بيمه دانا □ بيمه روستايي □ ساير □ نام و نوع ساير ؟

وضعيت پوششي : كميته امداد □ بهزيستي □ انجمن مددكاري □ ساير □ نام و نوع ساير ؟

وضعيت نظام وظيفه (لازمست از موارد زير يكي را انتخاب و در قسمت روبرو عيناً بنويسيد.)

1 - داراي دفترچه آماده به خدمت (برگ سبز بدون غیبت یا اضافه خدمت وبدون قید انصرافی یا اخراجی ) 2 – کارت معافيت 3 – داراي برگ ترخيص از خدمت
4 – كارت پايان خدمت 5 – كادر نظام 6- متعهد خدمت (كاركنان دولت ) 7- معافيت موقت 8 – معافيت تحصيلي 9 – غيرمشمول 10 – ساير .................

وضعيت اشتغال : غير شاغل□ خصوصي □ دولتي□ ارتباط شغل و رشته تحصيلي (براي شاغلين) : مرتبط□ غيرمرتبط□

نام محل کار : تلفن محل کار (با پيش شماره) :

آدرس محل کار :

اداره محل خدمت : شهرستان : ناحيه / منطقه : كد پرسنلي :

آخرين مدرك اخذ شده : فوق ديپلم□ بالاتر□ نام مقطع و دوره مدرك بالاتر كه گرفته ايد را بنويسيد :

 **نام رشته آخرين مدرك تحصيلي :**

نام دقيق دانشگاه / آموزشكده كه آخرين مدرك را گرفته ايد؟

تاريخ اخذ آخرين مدرك : ديماه□ خرداد□ شهريور□ سال تحصيلي : /

نام محل اخذ آخرین مدرک : استان : شهرستان :

**1 – آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده اید، نام ببرید.**

**2 – آیا تاکنون در دانشگاه دیگری تحصیلات داشته اید، در صورت مثبت بودن به سئوالات زیر پاسخ دهید.**

**2/1 – تعداد ترمهای تحصیلی که تاکنون سپری کرده اید :** ................. **ترم**

**2/2 – تعداد واحدهایی را که تاکنون گذرانده اید :** ................. **واحد**

**3 – آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داده اید؟ بلی 🖵 خیر 🖵 نام رشته تحصیلی قبلی :** ............................................. **نام موسسه قبلی :** ........................................

**4 – آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید؟ بلی 🖵 خیر 🖵 از تاریخ :** ............................................... **تا تاریخ :** ...............................................

**5 – آيا دانشجوي انصرافي مي باشيد خير □ بله □ تاريخ انصراف از دانشگاه يا دانشکده قبلي را قيد نماييد . .................................**

**6 – محل تأمین مخارج : والدین 🖵 شخصی 🖵 کمک هزینه 🖵 سایر با ذکر نام :** .................................................................................

**7 – محل سکونت : خوابگاه دانشجویی 🖵 نزد پدر و مادر 🖵 نزد اقوام 🖵 اجاره ای 🖵 میزان اجاره :** ..........................................................**ریال**

**8 – در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و .... آدرس آن را ذکر کنید.**

**مشخصات افراد خانواده** ( پدر ، مادر ، برادر ان و خواهران يا همسر و فرزندان ) **:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام خانوادگي | **نسبت**(برادر ، مادر ،...) | سن | **ميزان تحصيلات** | **وضعيت تأهل** | **نوع شغل** | **آدرس محل كار يا سكونت** | **تلفن** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**مشخصات 3 نفر از دوستان نزدیک و صمیمی :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نام پدر** | **مدت آشنایی** | **میزان تحصیلات** | **شغل** | **نشانی و تلفن محل کار یا سکونت** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی و غيره هستید نام ببرید.**

**چنانچه در رشته هاي ورزشي داراي حکم قهرماني هستيد نام ببريد .(با ذکر رشته و مقام ) .**

**چنانچه در باشگاه هاي ورزشي (ليگ و دسته يک ) هستيد نام ببريد . باذکر رشته ورزشي و نام باشگاه :**

فعاليتهايي كه تاكنون در زمينه مذهبي (قرائت و حفظ قرآن و ...) يا فرهنگي هنري (موسيقي، طراحي، نقاشي و ...) يا علمي (تحقيق و پژوهش، رايانه، اختراعات و ...) و يا ورزش (كشتي، واليبال، فوتبال و ...) داشته ايد را ذيلاً قيد نماييد :1 - 2 - 3 - 4 -

تلفن ديگر جهت تماس ضروري (در شهرستان محل سكونت) : تلفن (جهت تماس ضروري در اصفهان) :

نام صاحب تلفن (در اصفهان) : نسبت صاحب تلفن با شما (در اصفهان) :

ضمن تأييد صحت مندرجات و مشخصات اين برگه (دوصفحه)، در صورت هر گونه تغيير در اطلاعات (اعم از مشخصات فردی، تلفن، آدرس و ... ) در هر زمان، مورد يا موارد را سريعاً و كتباً به اين مركز اعلام مي نمايم.

تاريخ : / / نام و نام خانوادگي : امضاء دانشجو :

فرم مشخصات فردی دانشجو کنترل گردید. اطلاعات به طور کامل ثبت شده است .

 نام و نام خانوادگی مسئول کنترل امضاء