



معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی
پرسشنامه مشخصات فردی دانشجو

قسمتهای زیر توسط دانشجو تکمیل گردد.

نام رشته : کارشناسی ارشد نحوه ورود به دانشگاه: از طریق آزمون ورودی انتقالی: داخل کشور خارج کشور کارشناسی مقطع تحصیلی: کاردانی کارشناسی

نام خانوادگی :	نام :	نام پدر:
شماره شناسنامه یا گذرنامه	محل صدور	تاریخ تولد : سال
محل تولد	جنسیت : زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>	ماه
رنگ چشم : مشکی <input type="checkbox"/> میخی <input type="checkbox"/> آبی <input type="checkbox"/> سبز <input type="checkbox"/>	رنگ مو: مشکی <input type="checkbox"/> قهوه ای <input type="checkbox"/> بور <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>	روز
گروه خون	وضعیت جسمانی : سالم <input type="checkbox"/>	قد به سانتیمتر
ملیت :	دین : مسلمان <input type="checkbox"/> مسیحی <input type="checkbox"/> زرتشتی <input type="checkbox"/> کلیمی <input type="checkbox"/>	نوع نقص
مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/>	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> متارکه <input type="checkbox"/>	محل تولد
تعداد فرزندان : ذکور	اناث	تعداد عائله تحت تکفل
وضعیت اجتماعی : خانواده شهدا: پدر <input type="checkbox"/> مادر <input type="checkbox"/> خواهر <input type="checkbox"/> برادر <input type="checkbox"/> فرزند <input type="checkbox"/> جانباز انقلاب اسلامی <input type="checkbox"/>	رزمندة بسیجی بیش از ۶ ماه در جبهه <input type="checkbox"/>	کد وضعیت اجتماعی

شاغل : استخدام در سازمانهای دولتی: <input type="checkbox"/> موسسات وابسته به دولتی <input type="checkbox"/> نهادهای انقلاب اسلامی <input type="checkbox"/> موسسات خصوصی <input type="checkbox"/>	آزاد <input type="checkbox"/> نوع استخدام : رسمی <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> آزمایشی <input type="checkbox"/> روزمرد <input type="checkbox"/> خرید خدمت <input type="checkbox"/>
درآمد ماهیانه به ریال	انفصال از خدمت <input type="checkbox"/> آماده به خدمت <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/>
عنوان پست سازمانی	نام سازمان
نام و نام خانوادگی مسئول مستقیم	مشغول به تحصیل : دبیرستان <input type="checkbox"/> دانشکده <input type="checkbox"/>
دانشگاه <input type="checkbox"/> مرکز تربیت معلم <input type="checkbox"/>	سایر موسسات آموزشی <input type="checkbox"/> محل تحصیل : نام موسسه
محل	آدرس محل کار :
کد شهرستان :	وضعیت شغل قبلی : کارمند <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> فاقد شغل <input type="checkbox"/>
سمت قبلی :	کد وضعیت شغلی

شخصی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> رایگان <input type="checkbox"/> خانه سازمانی <input type="checkbox"/>	تلفن محل سکونت: شماره
کد شهرستان	بومی (به افرادی اطلاق میگردد که در سال آخر تحصیلات متوسطه در محل واحد دانشگاهی سکونت داشته باشند) <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/>
شهر :	نشانی محل سکونت : استان
پلاک	کوی
	کوچه
	کد وضعیت مسکن
سابقه تحصیلی دبیرستانی یا حوزوی: آخرین مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی
کد:	نام دانشگاه یا حوزه علمیه
محل اخذ :	روز
	ماه
	سال
	تاریخ اخذ : سال
	معدل

زمینه های فعالیت های هنری فنی و

زبانهای خارجی که میدانید :
 عربی انگلیسی فرانسه آلمانی غیره
 کارهای فنی و هنری که آشنا هستید :
 قرائت قران کریم نقاشی خطاطی یا رسامی شعر ماشین نویسی نجاری جوشکاری سرود و آهنگهای انقلابی عکاسی دکلمه فیلمبرداری چاپ دستی هنرهای نمایشی گویندگی مداحی مقاله و یا داستان نویسی صنایع دستی برقکاری گچ بری کاریکاتور صدا برداری
 ورزشهایی که فعالیت دارید :
 فوتبال والیبال بسکتبال دوچرخه سواری شنا پینگ پنگ ورزشهای رزمی اسکی غیره :

وضعیت نظام وظیفه	(پایان خدمت / خدمت کرده)					
	معافیت دائم <input type="checkbox"/>		معافیت موقت <input type="checkbox"/>		معافیت پزشکی <input type="checkbox"/>	
	معافیت تکفل <input type="checkbox"/>		معافیت فرهنگی <input type="checkbox"/>		معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/>	
در حین خدمت <input type="checkbox"/>	تاریخ شروع خدمت: سال	ماه	روز	تاریخ پایان خدمت : سال	ماه	روز
ماه	روز	آماده به خدمت	تاریخ اعزام بخدمت : سال	ماه	روز	

* مشخصات سه نفر از افراد مورد اعتمادی که امین بوده و شما را بشناسند و بتوانند در مورد شما اظهار نظر نمایند را در جدول زیر بنویسید
 توجه داشته باشید و که معرفهای شما حتی الامکان خصوصیات زیر را داشته باشند .

۱- خود شما را بشناسند ۲- شناخته شده و مورد اعتماد باشند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شغل	مدت آشنایی	نسبت یا آشنایی	آدرس و تلفن محل کار	آدرس و تلفن منزل
۱						
۲						
۳						

* چنانچه تا کنون با ارگانها و نهادهای انقلاب اسلامی همکاری داشته اید جدول زیر را تکمیل فرمائید :

ردیف	نام ارگان یا نهاد	محل جغرافیایی نهاد		مدت همکاری		شماره تلفن محل	نوع همکاری و فعالیت	نام مسئول مربوط	آیا فعلا ارتباط دارید	
		استان	شهرستان	از تاریخ	تا تاریخ				بله	خیر
۱										
۲										

* در صورتیکه در جبهه های جنگ حق علیه باطل حضور داشته اید جدول زیر را تکمیل کنید :

ردیف	سازمان اعزام کننده	نام جبهه یا عملیات	سمت و مسئولیت	مدت حضور در جبهه	نوع ماموریت		یگان خدمتی	نحوه اتمام ماموریت			ملاحظات
					رزمی	پشتیبانی		پایان دوره	مجروح	ترک دوره	
۱											
۲											
۳											

* اگر تا بحال (قبل و بعد از انقلاب) در گروه حزب یا سازمانی سیاسی (اسلامی یا غیر اسلامی) فعالیت داشته اید (عضو هوادار) جدول زیر را تکمیل نمایید .

ردیف	نام گروه	نحوه همکاری	مدت همکاری و رابطه	تاریخ شروع به همکاری	نحوه فعالیت فعلی	ملاحظات
۱						

						۲
						۳

* مشخصات بستگان درجه ۱ (همسر و والدین) و درجه ۲ (برادران و خواهران شاغل- غیر شاغل)

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سمت و شغل	نام سازمان محل خدمت	تلفن	درآمد ماهیانه به تومان
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						

آدرس منزل والدین :				شماره تماس والدین :		
--------------------	--	--	--	---------------------	--	--

شماره تماس یک یا دو نفر از بستگان یا دوستانی که در صورت ضرورت بتوان برای ایشان پیام فرستاد :				نام و نام خانوادگی		تلفن
				نام و نام خانوادگی		تلفن

آدرس محل سکونت قبلی خود را بنویسید :						
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

ردیف	محل سکونت	استان	شهرستان	منطقه شهرداری	خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه	پلاک	تلفن	تاریخ شروع و خاتمه سکونت
۱										

اینجانب..... فرزند به شماره شناسنامه..... متولد..... متعهد می گردم پاسخ سوالات فوق و مطالبی که درج نموده ام در کمال صحت و درستی بوده و مسئولیت کلیه مندرجات را به عهده خواهم گرفت .

امضاء دانشجو

تاریخ :