



اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگران
دانشگاه اصفهان
دانشگاه جامعه محور و تمدن ساز



فرم مشخصات دانشجویان کارشناسی

شماره دانشجویی:	نام:	نام خانوادگی:
شماره ملی:	تاریخ تولد:	محل صدور شناسنامه:
نام پدر:	جنسیت:	وضعیت تاهل:
نوع دیپلم:	معدل دیپلم:	سال اخذ دیپلم:
محل اخذ دیپلم:	سهمیه قبولی:	کدایثارگری:
رتبه در سهمیه:	درصدجانبازی:	مدت حضور در جبهه:
نوع تحصیل:	سریال شناسنامه:	سال ورود:
رشته تحصیلی:	گرایش:	گروه تحصیلی:
آدرس دائمی:	انتقال یامهمان از:	
آدرس فعلی:		
شماره تلفن همراه:	شماره تلفن ثابت:	
شماره شبا بانک ملی به نام دانشجو: IR.....		
آیا در زمینه های ورزشی تخصصی دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیح دهید .		
آیا در زمینه های هنری تخصصی دارید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> توضیح دهید .		

امضا

نام و نام خانوادگی

تاریخ