

فرم تشکیل پرونده در مدیریت امور دانشجویی

محل تمصیل : دانشکده پزشکی ☐ دندانپزشکی ☐ پیراپزشکی ☐ پرستاری و مامایی ☐ بهداشت ☐

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی: نام پدر:
شماره شناسنامه: استان محل تولد: شهر محل صدور شناسنامه:
سریال شناسنامه: تاریخ تولد:/...../..... کد ملی:

وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐ وضعیت بومی : بومی سنج ☐ غیر بومی ☐
متقاضی خوابگاه ☐ متقاضی تسهیلات ☐ جنسیت : مذکر ☐ مونث ☐
وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت ☐ فرید خدمت ☐ مشمول - معافیت تمصیلی ☐ معافیت پزشکی ☐
نوع سهمیه ثبت نامی: نوع سهمیه ایثارگری:

سال شروع به تمصیل نیمسال اول ☐ نیمسال دوم ☐
مقطع رشته پیوسته ☐ ناپیوسته ☐ (روزانه ☐ آزاد ☐
نوع اشتغال / استخدام : محل فعالیت در صورت اشتغال :

آدرس دقیق محل سکونت: کد پستی:

شماره تلفن شماره همراه دانشجو

شماره همراه والدین پست الکترونیکی:

مقاطع تحصیلی قبلی: (توسط دانشجویانی تکمیل شود که مقطع قبلی در دانشگاههای غیر علوم پزشکی تحصیل نموده باشند)

نام دانشگاه محل تمصیل قبلی مقطع رشته تاریخ پایان تمصیل

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: ۱- تعهد محضری ۲- کپی حکم کارگزینی ضامن (کارمند رسمی یا پیمانی، بازنشسته، جواز کسب با تاریخ اعتبار معتبر ۳- کپی صفحه اول شناسنامه ۴- کپی کارت ملی ۵- یک قطعه عکس

ارائه تعهد محضری برای دانشجویان متقاضی خوابگاه و تسهیلات رفاهی الزامی می باشد.