



دانشکده ملی مهارت شهید صدوقی یزد

فرم اطلاعات فردی پذیرفته شدگان

نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: نام: کد ملی: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد: رشته قبولی: ۱ - تابعیت: فعلی: قبلی: ۲ - زبان مادری: ۳ - مقطع تحصیلی: کاردانی پیوسته ☐ کارشناسی پیوسته ☐ ۴ - وضعیت نظام وظیفه: دفترچه آماده به خدمت ☐ معافیت تحصیلی ☐ معاف از خدمت ☐ کارت پایان خدمت ☐ ۵ - وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐ ۶ - متدین به کدامیک از ادیان هستید: اسلام: (شیعه) ☐ سنی ☐ کلیمی ☐ عیسوی ☐ زرتشتی ☐ ۷ - محل اخذ دیپلم: استان: شهر/ناحیه: سال اخذ دیپلم: نام آموزشگاه: نوع دیپلم: ریاضی فیزیک ☐ فنی و حرفه‌ای ☐ کاردانش ☐ سایر: ۸ - محل اخذ کاردانی: استان: شهر: نام موسسه آموزش عالی/دانشکده/دانشگاه: ۹ - محل تامین مخارج در حال حاضر: والدین ☐ شخصی ☐ کمک هزینه نهادها ☐ نام نهاد: ۱۰ - آدرس محل سکونت خانواده: استان: شهرستان: خیابان: کوچه: تلفن ثابت منزل: تلفن همراه: تلفن در وقت اضطراری بشود تماس گرفت: تلفن رابط: ۱۱ - آیا تا به حال به کشوری مسافرت کرده‌اید؟ نام ببرید. ۱۲ - محل سکونت در یزد: خوابگاه دانشجویی ☐ نزد پدر و مادر ☐ نزد اقوام ☐ اجاره‌ای ☐ میزان اجاره: ۱۳ - آیا غیر از تحصیل بکار دیگری مشغول هستید: نوع فعالیت؟ ۱۴ - آدرس محل کار: ۱۵ - آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته‌اید: بلی ☐ خیر ☐ از تاریخ: تا تاریخ: ۱۶ - آیا در دوران آموزش عالی تغییر رشته داشته‌اید: بلی ☐ خیر ☐ نام رشته تحصیلی قبلی: نام موسسه قبلی: سهمیه قبولی: ۱۷ - چند ترم تاکنون به اتمام رسانده‌اید: ترم تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید: واحد

*** چنانچه قبلاً دانشجو بوده اید جدول زیر را تکمیل نمایید.**

۱۸ - سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۱۹ - نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی:

۲۰ - رشته: مقطع تحصیلی: تعداد واحدهایی که گذرانده‌اید:

۲۱ - شماره کارت دانشجویی:

۲۲ - آیا در این دوره تغییر رشته داشته‌اید: بلی ☐ خیر ☐ نام رشته قبلی:

۲۳ - در صورت داشتن ایمیل، وبلاگ، سایت و ... آدرس آنها را ذکر کنید.

۲۴ - در کدام یک از زمینه‌های ذیل توانایی فعالیت دارید:

- ☐ امور رایانه‌ای ☐ نویسندگی ☐ فرهنگی مذهبی ☐ اقتصادی، اجتماعی، سیاسی
 ۲۵ - به چه زمینه‌های فوق علاقمند هستید (انجمن‌های علمی، کانون‌های فرهنگی، تشکل‌های سیاسی، فعالیت‌های ورزشی، بسیج دانشجویی)

زمینه مورد علاقه	میزان و نحوه آشنایی قبلی

۲۶ - آیا به بیماری خاصی مبتلا هستید؟ چه بیماری؟ چه مدت؟

۲۷ - آیا برای درمان نیاز به مراقبت خاصی دارید؟

۲۸ - مشخصات خانواده پدر و مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و سکونت

۲۹ - مشخصات ۳ نفر از دوستان صمیمی و یا ۳ نفر که شمار را به قدر کافی می‌شناسند:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	تلفن	آدرس

- ۳۰ - در مقاطع تحصیلی گذشته در چه زمینه‌هایی فعالیت داشته‌اید؟ انجمن‌های علمی ☐ کانون‌های فرهنگی ☐ تشکل‌های سیاسی ☐
 فعالیت‌های ورزشی ☐ بسیج دانشجویی ☐ هیچکدام ☐ سایر فعالیت‌ها:

۳۱ - ذکر فعالیت‌های سیاسی، فرهنگی و اجتماعی که تاکنون داشته‌اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	نوع همکاری	علت کناره‌گیری

۳۲ - چنانچه دارای عناوین فرهنگی، علمی، اجتماعی، ورزشی و ... هستید نام ببرید:

- ۳۳ - سهمیه قبولی در دانشگاه: ☐ آزاد ☐ بومی ☐ شاهد و ایثارگر

اینجانب صحت کلیه مطالب مندرج در فرم را تایید می‌نمایم.

تاریخ: امضاء دانشجو

مهر و تایید حوزه ثبت نام