

فرم اطلاعات جهت اداره آموزش

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی

با سلام و خیرمقدم از شما تقاضا می شود مشخصات خود را به طور دقیق و کامل و خوانا در این برگه وارد نموده و آن را پس از تکمیل، همراه با مدارک خواسته شده به متصدی مربوطه تحویل نمایید. بدیهی است مسئولیت صحت اطلاعات خواسته شده به عهده شما بوده و عواقب ناشی از اشتباه درج موارد خواسته شده نیز با شما خواهد بود.

مشخصات فردی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:	جنسیت: زن <input type="checkbox"/> مرد: <input type="checkbox"/>
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	استان صدور شناسنامه:	
شهر صدور شناسنامه:	محل تولد:	ملیت:	مذهب:
وضعیت جسمانی:	شماره کدملی:	شماره کدپستی:	دین:
وضعیت سکونت خانواده: بومی <input type="checkbox"/> غیربومی: <input type="checkbox"/>			
آدرس مشهد:			
آدرس شهرستان:			
تلفن همراه:	تلفن ثابت:	آدرس e-mail:	
وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/>	تعداد فرزندان:		
وضعیت نظام وظیفه: مشمول <input type="checkbox"/> غیرمشمول <input type="checkbox"/>			
نوع وضعیت نظام وظیفه: ترخیص از خدمت <input type="checkbox"/> دفترچه آماده خدمت <input type="checkbox"/> معاف دائم <input type="checkbox"/> موارد دیگر <input type="checkbox"/>			
وضعیت شغلی:	عنوان شغل:	تلفن محل کار:	
آدرس محل کار:			

مشخصات تحصیلی رشته پذیرفته شده

مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:	سهمیه پذیرش:	سال ورود:
نیمسال ورود:			

مشخصات تحصیلی قبلی

نوع دیپلم:	نظام تحصیلی:	تاریخ اخذ دیپلم:	معدل کتبی:
معدل کل:	استان اخذ دیپلم:	شهر اخذ دیپلم:	نام دبیرستان اخذ دیپلم:
استان اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	شهر اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		
نام دبیرستان اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	تاریخ اخذ مدرک پیش دانشگاهی:		
معدل پیش دانشگاهی:			

دانشجویان مقطع کارشناسی ناپیوسته اطلاعات ذیل را تکمیل نمایند.

اطلاعات مقطع فوق دیپلم

رشته تحصیلی:	سال ورود:	نام دانشگاه:	نوع دانشگاه:
استان:	شهر:	دوره:	
تاریخ فارغ التحصیلی:	معدل فارغ التحصیلی:		
آدرس دانشگاه قبلی:			

اینجانب ضمن تایید صحت و کامل بودن اطلاعات فوق، متعهد می شوم در تمام مدت تحصیل در موسسه آموزش عالی اقبال لاهوریت کلیه مقررات و آیین نامه های آموزشی و انضباطی موسسه را رعایت نمایم و مسئولیت ناشی از هرگونه تخلف را پذیرا باشم.

تاریخ: امضاء:

(دراین قسمت چیزی ننویسید)

موسسه آموزش عالی اقبال لاهوری
تاییدیه ثبت نام دانشجو

نام:	نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:
رشته:	مقطع:	سال:

محل الصاق عکس

نام و امضاء کارشناس آموزش: