محل الصاق عکس

مشخصات فردی مشمول جهت صدور مجوز ثبت نام در دانشگاه

۱- مشخصات:

شماره ملی												شماره شناسنامه									

نام :																					
نام خانوادگی:																					
نام پدر:																					

تاریخ تولد : (/ / ۱۳) وضعیت تاهل: مجرد ☐ متاهل ☐

۲- دین: اسلام –تشیع ☐ اسلام –تسنن ☐ مسیحی ☐ کلیمی ☐ زرتشتی ☐ سایر ☐

تاریخ ترک تحصیل:(/ / ۱۳) تاریخ اخراج(/ / ۱۳)

۳- آدرس محل سکونت: نام استان : نام شهرستان:

نشانی :

کد پستی:

تلفن همراه به منظور اطلاع رسانی وضعیت خدمتی:

پست الکترونیکی(Email) :