



دانشگاه کاتم

غیردولتی - غیرانتفاعی

فرم شماره ۱

۱- اطلاعات دانشجو:

شماره دانشجویی:	دانشکده:	رشته:
گرایش:	مقطع تحصیلی: <input type="radio"/> کارشناسی <input type="radio"/> کارشناسی ارشد <input type="radio"/> دکتری	
نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:
نام خانوادگی لاتین:	نام لاتین:	تاریخ تولد:
محل تولد:	محل صدور:	شماره شناسنامه:
کد ملی:	جنسیت:	وضعیت تاهل:
دین:	مذهب:	ملیت:
پذیرفته شده در نیمسال اول <input type="radio"/> دوم <input type="radio"/> سال ...		Email:
سه‌میه کنکور: آزاد <input type="radio"/> منطقه ۱ <input type="radio"/> منطقه ۲ <input type="radio"/> منطقه ۳ <input type="radio"/> شاهد <input type="radio"/> خانواده شهدا <input type="radio"/> رزمنده، جانباز <input type="radio"/> رتبه اول <input type="radio"/> بورسیه <input type="radio"/> دبیری <input type="radio"/>		
وضعیت نظام وظیفه: دختر <input type="radio"/> دارای کارت پایان خدمت <input type="radio"/> معافیت دائم <input type="radio"/> معافیت موقت <input type="radio"/> دفترچه آماده به خدمت <input type="radio"/> ترخیص شده <input type="radio"/>		
آیا تعهد خدمت به موسسه ای دارید؟	آیا تحت پوشش بیمه هستید؟	نام موسسه:
	نوع بیمه:	

۲- اطلاعات تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته و گرایش	تاریخ اخذ مدرک	نام دانشگاه یا موسسه:	معدل	شهر
دیپلم					
پیش دانشگاهی					
کاردانی					
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					
نشانی محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی:					

۳- اطلاعات تماس

نسبت	نام و نام خانوادگی	سن	تحصیلات	شغل و محل اشتغال	تلفن
پدر					
مادر					
همسر					
فرزند					
خواهر					
برادر					
آدرس					
کد پستی	تلفن با کد شهر				

۴- معرفان

آشنایان نزدیک	نام و نام خانوادگی	نسبت	تلفن (با کد شهر)	تلفن همراه
جهت تماس در مواقع ضروری				

اینجانب ..... متعهد می شوم که اطلاعات فوق کاملا صحیح است.

تاریخ و امضا