

بسمه تعالی
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان



نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

تلفن منزل:

نام:

محل تولد:

وضعیت نظام وظیفه:

نام خانوادگی قبلی:

کدملی:

شماره همراه پدر:

نام پدر:

شماره دانشجویی:

مقطع تحصیلی قبولی:

شماره شناسنامه:

جنسیت:

شغل غیر از تحصیل:

محل صدور:

شماره موبایل:

تلفن محل کار:

آدرس منزل:

رشته قبولی در دانشگاه:

دین:

تشکل های علاقه مند به فعالیت

رتبه قبولی:

مذهب:

☐ بسیج دانشجویی

☐ انجمن اسلامی

نوع دیپلم:

ملیت:

☐ نهاد رهبری

☐ کانون های فرهنگی

استان محل اخذ دیپلم:

قومیت:

تشکل هایی که قبلاً فعالیت داشته اید

شهر محل اخذ دیپلم:

وضعیت تأهل:

☐ بسیج دانشجویی

☐ انجمن اسلامی

سال اخذ دیپلم:

تعداد فرزندان:

☐ نهاد رهبری

☐ کانون های فرهنگی

معدل دیپلم:

نام خوابگاه:

سهمیه قبولی:

سابقه تغییر رشته:

مشخصات اعضای خانواده

ردیف	نام و نام خانوادگی	محل تولد	نسبت	سن	تحصیلات	شغل	آدرس و تلفن محل کار سکونت
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

مشخصات همسر (برای دانشجویان متأهل)

ردیف	نام و نام خانوادگی	محل تولد	سن	تحصیلات	شغل	آدرس و تلفن محل کار و سکونت
۱						

امضاء دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم