

اطلاعات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر:	کد ملی: <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> کد پستی: <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> کد رشته قبولی: عنوان رشته قبولی:																					تاریخ تولد: <table border="1"> <tr> <th>روز</th> <th>ماه</th> <th>سال</th> </tr> <tr> <td>۱</td> <td>۳</td> <td></td> </tr> </table>	روز	ماه	سال	۱	۳	
روز	ماه	سال																										
۱	۳																											
سریال شناسنامه: <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> دین - مذهب: <table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> وضعیت تاهل: <input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد																												

آدرس محل سکونت

استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:						
خیابان:	کوچه:	بن بست:	پلاک:						
تلفن همراه: <table border="1"> <tr><td>۰۹</td><td></td></tr> <tr><td>۰۹</td><td></td></tr> </table>		۰۹		۰۹		شغل ولی: محل کار ولی: تلفن همراه ولی: تلفن محل کار ولی:			
۰۹									
۰۹									
شماره تلفن منزل: <table border="1"> <tr> <th>شماره</th> <th>تلفن</th> <th>کد و پیش شماره</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		شماره	تلفن	کد و پیش شماره				۰۹	
شماره	تلفن	کد و پیش شماره							

درخواست استفاده از امکانات شبانه روزی

توجه: در حال حاضر بعثت شیوع بیماری کرونا "کووید ۱۹" ارائه خدمات شبانه ریزی امکانپذیر نمی باشد. لذا؛ پس از بازگشایی سراهای دانشجویی طبق درخواست دانشجویان خدمات ارائه می گردد.

☐ تقاضای اسکان دارم
 ☐ خوابگاه نمی خواهم

مشخصات و نشانی خویشاوندان در شهر اصفهان

توجه: فقط دانشجویان متقاضی خوابگاه جدول ذیل را تکمیل نمایند.

نام و نام خانوادگی خویشاوند	نسبت	تلفن همراه	آدرس محل سکونت / محل کار

اینجانب فرزند
فرم فوق را به دقت مطالعه نموده و صحت مندرجات آن را بر عهده می گیرم. ضمناً متعهد می شوم چنانچه در طول تحصیل اطلاعات مندرج تغییر یابد در اسرع وقت با مراجعه به واحد سرپرستی شبانه روزی نسبت به اصلاح فرم اقدام نمایم.