



پرویس شیدابزرگمنان

فرم پذیرش (فرم شماره ۱)

ویژه دانشجویان دوره کارشناسی پیوسته

الصاق عکس

اطلاعات فردی

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
تاریخ تولد		
روز	ماه	سال
۱	۳	
کد ملی	کد پستی	عنوان رشته قبولی:
		محل خدمت: آموزش و پرورش
سریال شناسنامه	دین - مذهب	وضعیت تاهل
		<input type="radio"/> متاهل <input type="radio"/> مجرد

آدرس محل سکونت

استان:	شهرستان:	شهر:	روستا:
خیابان:	کوچه:	بن بست:	پلاک:
تلفن همراه	تلفن همراه	شغل ولی	محل کار ولی
تلفن منزل	شماره تلفن	تلفن همراه ولی	تلفن محل کار ولی

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 دانشجوی، خدمات ارائه می گردد.

☐ خوابگاه می خواهم (دانشجوی شبانه روزی) ☐ خوابگاه نمی خواهم (دانشجوی ترددی)

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
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.

نام و نام خانوادگی دانشجو/ امضا