



فرم اطلاعات و مشخصات خانواده دانشجو

والدین گرامی: با عنایت به ضرورت دسترسی به اطلاعات و مشخصات خانواده دانشجو جهت بهره مندی از تسهیلات دانشجویی و پیگیری مشکلات، خواهشمند است با نهایت دقت فرم ذیل تکمیل و به مسئول مربوطه تحويل دهد.

الف: مشخصات دانشجو:

نام :	..... نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:
محل تولد:	..... شماره شناسنامه: شماره ملی: رشته تحصیلی:
شماره دانشجویی:	..... مقطع تحصیلی:
دوره:	..... شبانه یا روزانه: شاغل: بلی <input type="radio"/> خیر <input checked="" type="radio"/>
دانشگاه مبدأ (مخصوص دانشجویان مهمان یا انتقالی) دانشگاه:	..... مهمان <input type="radio"/> انتقالی <input checked="" type="radio"/>
وضعیت: متاهل	..... مجرد <input checked="" type="radio"/>
در صورت تأهل تعداد فرزندان:	..... تلفن همراه دانشجو: آدرس پست الکترونیک دانشجو:

ب: مشخصات والدین:

مشخصات پدر:	..... نام خانوادگی: تاریخ تولد: محل تولد:
شماره ملی:	..... شماره ملی: تلفن همراه پدر: شغل پدر: سطح تحصیلات پدر:
رشته تحصیلی پدر:	..... رشته تحصیلی پدر: نام محل کار پدر: نشانی محل کار پدر:
شماره تلفن محل کار:	..... شماره تلفن محل کار: میزان درآمد پدر:
آدرس پست الکترونیکی پدر:	..... آدرس پست الکترونیکی پدر:
مشخصات مادر:	..... نام خانوادگی: تاریخ تولد: محل تولد:
شماره ملی:	..... شماره ملی: تلفن همراه مادر: شغل: میزان تحصیلات:
رشته تحصیلی:	..... رشته تحصیلی: نام محل کار: نشانی محل کار: شماره تلفن محل کار:
میزان درآمد مادر:	..... میزان درآمد مادر: آدرس پست الکترونیکی مادر:

ج: مشخصات خانواده:

تعداد فرزندان خانواده دانشجو: دانشجو چندمین فرزند خانواده است:
-------------------------------	--

د: اطلاعات اعضای خانواده(خواهر و برادر):

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	نسبت	تحصیلات	در صورت شهریه پرداز بودن قید گردد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

اگر تحت پوشش سازمانهای حمایتی هستند قید گردد(کمیته امداد، بهزیستی و ...):

چنانچه خانواده شاهد و ایثارگر هستید قید گردد(در صورت جانبازی درصد جانبازی قید گردد):

مشکلات جسمانی اعضای خانواده در صورت وجود قید گردد:

چنانچه دانشجو مشکل جسمانی و روحی و روانی خاصی دارد بخصوص در صورت نیاز به مراقبت قید گردد:

در صورت فوت پدر و یا مادر قید گردد:

ارائه گواهی های مربوطه الزامی است که لازم است در اولین فرصت ممکن به دفتر ارتباط با خانواده تحويل داده شود.

..... نام رابط: نسبت با رابط: تلفن رابط (تماس ضروری) :

مشخصات سکونت خانواده: فعلی

استان: شهرستان: روستای: خیابان:

کوچه: پلاک: شماره تلفن ثابت منزل:

در صورت تغییر آدرس خواهشمند است مشخصات جدید به دفتر ارتباط با خانواده تحويل داده شود.

اینجانبان والدین دانشجو تعهد می نماییم که کلیه اطلاعات مندرج در این پرسشنامه را صادقانه و با صحت کامل تکمیل نمودیم.

نام و نام خانوادگی پدر: امضاء: امضاء:

امضاء