

بسمه تعالی

دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر

شماره دانشجویی :

نام خانوادگی : نام خانوادگی قبلی (در صورت تغییر) : شماره ملی : نام پدر :

شماره شناسنامه : محل صدور : تاریخ تولد (روز/ماه/سال) : محل تولد شهر : بخش :

جنس : مرد زن دین : مذهب : قومیت : ملیت :

محل اخذ مدرک کارشناسی ارشد استان : شهر : دانشگاه : تاریخ اخذ : ماه /سال

رشته کارشناسی ارشد : معدل کل کارشناسی ارشد :

وضعیت نظام وظیفه : کارت پایان خدمت کارت معافیت دائم عضو رسمی نیروی نظامی و انتظامی متعهد خدمت وزارتخانه یا سازمان را مشخص نمایید:

فارغ التحصیل یا دانش آموز سال آخر که بر اساس اعلام سازمان سنجش برای شرکت در آزمون سراسری سال : ترخیص از خدمت محل تأمین مخارج : رتبه قبولی : نیاز به اخذ دفترچه آماده به خدمت ندارد. دفترچه آماده به خدمت در زمان اعتبار آن شماره تلفن همراه :

آیا قبلاً در دانشگاه یا موسسه آموزش عالی تحصیل نموده اید: بلی خیر نام رشته تحصیلی : نام دانشگاه یا موسسه آموزش عالی : مقطع تحصیلی :

وضعیت تاهل: مجرد متاهل (در صورت تاهل) تاریخ ازدواج : تعداد فرزندان :

اینجانب در سال تحصیلی سهمیه قبولی در آزمون سراسری : مناطق منطقه شاهد خانواده شهداء جانبازان رزمندگان آزادگان

دانشگاه علوم و فنون دریایی خرمشهر در رشته تحصیلی : مقطع تحصیلی : به شماره دانشجویی : می باشم .

در صورت اشتغال و وضعیت شغلی خود را در ۱۰ سال گذشته در جدول زیر توضیح دهید:

مشاغل	عنوان شغل	نام سازمان یا موسسه	شهر محل کار	تاریخ شروع و خاتمه
شغل فعلی				
شغل قبلی ۱				
شغل قبلی ۲				

جدول مشخصات خانوادگی

نام و نام خانوادگی پدر و مادر و برادران و خواهران	نسبت	سن	وضعیت تاهل	شغل	محل کار (نام شهرستان و نام سازمان یا موسسه)	دریافتی ماهیانه به ریال

جدول مشخصات خانوادگی جهت دانشجویان متاهل

نام و نام خانوادگی همسر و فرزندان	نسبت	سن	شهرستان محل سکونت فعلی	شغل

نوع و محل سکونت در خرمشهر: نزد والدین نزد برادر یا خواهر نزد فامیل خوابگاه استیجاری میزان اجاره: بریال

نشانی و شماره تلفن محل سکونت خانواده دانشجوی در شهرستان: محل امضاء و اثر انگشت دانشجو

توضیح اینکه: از فرم مربوطه ۵ نسخه با الصاق ۵ قطعه عکس ۳*۴ تهیه و تکمیل گردد.