

دانشکده فنی کاشان (شهید رجایی)

فرم شناسائی دانشجو «

دانشجو موظف است این فرم را به دقت مطالعه و بطور کامل با خطا خوانا تکمیل نماید.
مسئولیت هر گونه اشتباہ در تکمیل این فرم به عهده دانشجو خواهد بود.

محل الصاق عکس	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام :
	محل تولد:	محل صدور:	کدملی:
		مذهب:	شماره شناسنامه:
			تاریخ تولد: / / ۱۳
۱- مشخصات:			
افراد تحت تکفل		تعداد اولاد	میزان تحصیلات همسر
<input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> بمتاهل		<input type="checkbox"/> شغل همسر:	
۲- وضعیت ازدواج:			
۳- وضعیت نظام وظیفه:			
دفترچه آماده بخدمت <input type="checkbox"/> معاف تحصیلی <input type="checkbox"/> کارت معافیت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> غیر مشمول <input type="checkbox"/>			
۴- وضعیت تحصیلی دوره متوسطه :			
معدل دیپلم	محل اخذ دیپلم	سال اخذ دیپلم	الف: نظام قدیم <input type="checkbox"/> نظام جدید <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی
معدل فوق دیپلم	محل اخذ فوق دیپلم	سال اخذ فوق دیپلم	رشته تحصیلی
۵- وضعیت تحصیلی دوره کاردانی (مخصوص دانشجویان کارشناسی ناپیوسته):			
معدل قبولی درکنکور:	دوام <input type="checkbox"/>	رشته قبولی نیمسال اول <input type="checkbox"/>	۶- سال ورود به دانشکده کاشان
۷- نوع و محل تامین مخارج دانشجو:			
شغل:	آدرس دقیق محل کار:	سایر موارد <input type="checkbox"/>	درآمد دانشجو <input type="checkbox"/>
تلفن محل کار:	میزان درآمد متوسط ماهیانه :	نوع فعالیت و آدرس محل کار را بنویسید.	
۸- وضعیت شغلی سوپرست خانواده :			
اجتماعی <input type="checkbox"/>	اقتصادی <input type="checkbox"/>	خانوادگی <input type="checkbox"/>	دینی و عقیدتی <input type="checkbox"/>
۹- درجه زمینه هایی احتیاج به مشاوره و مساعدت دارید:			
خوابگاه دانشجوئی <input type="checkbox"/>	اجاره <input type="checkbox"/>	منزل شخصی <input type="checkbox"/>	نژادفولام <input type="checkbox"/>
۱۰- نوع و محل سکونت موردنمایی در زمان تحصیل:			
دارای سلامتی کامل <input type="checkbox"/>	ذکر سابقه بیماری <input type="checkbox"/>	دارای بیماری <input type="checkbox"/>	دارای سلامتی <input type="checkbox"/>
۱۱- وضعیت سلامتی :			
.....			
۱۲- تحت پوشش یاسهمیه :			
نوع سهمیه (فرزند شهید / فرزند جانباز یا):		بنیاد شهید و امور ایثارگران <input type="checkbox"/>	کمیته امداد <input type="checkbox"/>
سایر موارد <input type="checkbox"/>		بهزیستی <input type="checkbox"/>	کمیته امداد <input type="checkbox"/>

۱۳- مشخصات افراد خانواده ((پدر، مادر، برادران، خواهران))

نام و نام خانوادگی	ج	ج	ج	ج	ج	ج	تلفن تماس	آدرس محل کار

۱۴- فعالیت هایی که تاکنون در موارد ذیل داشته اید را مشخص کنید:

ج	ج	ج	علمی	ج	ج	ج	ج	ج
			زبان انگلیسی		مقاله و قصه نویسی			قرائت قرآن
			ادبیات فارسی		نقاشی			حفظ قرآن
			تحقیق و پژوهش		طراحی			مفاهیم قرآن
			ریاضی		خوشنویسی			مدادحی
			فیزیک		کاریکاتور			دعاخوانی
			حسابداری		عکاسی			نهج البلاغه
			رایانه		موسیقی			
			اختراعات و ابتکارات		تئاترونما یشنامه نویسی			
			رشته های فنی		شعر			

۱۵- چنانچه حکم قیصر مانی یا مقام و رتبه در هر کدام از رشته های فوق را در سطح شهرستان، استانی و کشوری کسب نموده اید قید فرمائید.

۱۶- آیا در زمینه های (فنی، علمی) پروژه و تالیف داشته اید؟ قید نمایید.

۱۷- مشخصات اقوام و آشنایان شما در کاشان که با آنها رفت و آمد خواهید داشت را ذکر نمایید.

۱۸- آدرس دقیق محل سکونت دائمی:

پلاک:	خیابان فرعی:	خیابان اصلی:	شهرستان:
واحد:	طبقه:	محله:	کوچه:
کد پستی:	هماره:	کد شهرستان:	تلفن تماس:

امضاء دانشجو: