

والدین گرامی: با عنایت به ضرورت دسترسی به اطلاعات و مشخصات دانشجو و خانواده دانشجو جهت بهره‌مندی از تسهیلات دانشجویی و پیگیری مشکلات، خواهشمند است با نهایت دقت فرم ذیل تکمیل و به مسئول مربوطه تحویل داده شود.

الف: مشخصات دانشجو:

نام : نام خانوادگی: نام پدر: تاریخ تولد:/...../.....

محل تولد: شماره شناسنامه: شماره ملی: رشته تحصیلی:

وضعیت : مجرد : ☐ متاهل : ☐

تلفن همراه دانشجو: آدرس پست الکترونیک دانشجو:

در صورت تاهل تعداد فرزندان: تلفن همراه همسر دانشجو:

ب: مشخصات والدین:

مشخصات پدر:

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد:/...../..... محل تولد:

شماره ملی: تلفن همراه پدر: شغل پدر: سطح تحصیلات پدر:

رشته تحصیلی پدر: نام محل کار پدر: نشانی محل کار پدر:

شماره تلفن محل کار پدر: آدرس پست الکترونیک :

مشخصات مادر:

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد:/...../..... محل تولد:

شماره ملی: تلفن همراه مادر: شغل مادر : سطح تحصیلات مادر:

رشته تحصیلی مادر: نام محل کار مادر: نشانی محل کار مادر:

شماره تلفن محل کار مادر: آدرس پست الکترونیک :

مشخصات خانواده:

تعداد فرزندان خانواده دانشجو : دانشجو چندمین فرزند خانواده است:

اگر تحت پوشش سازمانهای حمایتی هستید قید گردد. (کمیتة امداد، بهزیستی، و غیر.)

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

در صورت فوت پدر یا مادر قید گردد.

ج) شماره تلفن جهت تماس ضروری :

نام: نام خانوادگی: شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه:
آدرس محل سکونت: نسبت با دانشجو:

د) مشخصات سکونت فعلی خانواده:

استان: شهرستان: خیابان: کوچه:
پلاک: شماره تلفن ثابت:
در صورت تغییر آدرس خواهشمند است مشخصات جدید را به آموزش دانشگاه اطلاع رسانی نمایید.

این جانبان تعهد می نمایم که کلیه اطلاعات مندرج در فرم مشخصات را با دقت و صداقت پاسخ دهیم.

امضا دانشجو:

امضا مادر دانشجو:

امضا پدر دانشجو:

آموزش