

## شناسنامه اطلاعات فردی دانشجومعلمیان واحددانشگاهی زینب کبری (س) کازرون

لطفا در ثبت اطلاعات دقت لازم مبذول فرمایید. اطمینان خاطر داشته باشید، این اطلاعات

به صورت محرمانه بایگانی می شود.

## • مشخصات فردی:

نام و نام خانوادگی : تاریخ تولد : / / محل تولد: محل صدور شناسنامه:

کدملی : شماره دانشجویی : رشته : دین : مذهب:

محل اخذ دیپلم : نوع سهمیه قبولی :

شرایط ویژه : شاهد ☐ جانباز ☐ ایثارگر ☐ تحت پوشش کمیته امداد یا بهزیستی ☐وضعیت تاهل : مجرد ☐ نامزد ☐ عقد ☐ ازدواج ☐ متارکه ☐ مطلقه ☐ تاریخ عقد: تعداد فرزندان:

نشانی منزل:

تلفن منزل : تلفن همراه دانشجو :

نام و نام خانوادگی پدر : تاریخ تولد : تحصیلات : شغل :

نشانی و تلفن محل کار : تلفن همراه پدر :

نام و نام خانوادگی مادر : تاریخ تولد : تحصیلات : شغل :

نشانی و تلفن محل کار : تلفن همراه مادر :

نام و نام خانوادگی همسر : تاریخ تولد : تحصیلات : شغل :

نشانی و تلفن محل کار : تلفن همراه همسر :

## • ذکر موارد و شرایط خاص از جمله بیماری ، فوت والدین و ... :

اینجانب  
تعهد می نمایم تمام اطلاعات خواسته شده در این فرم را به دقت و صحت تکمیل نموده و کلیه  
مسئولیت های ناشی از نقص یا ارائه اطلاعات نادرست را به عهده می گیرم .

تاریخ تکمیل فرم: نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء

محل الصاق عکس