



موسسه آموزش عالی معماری و هنرپارس

فرم پذیرش دانشجو نیم سال اول تحصیلی ۹۶-۹۷

محل الصاق عکس

مشخصات دانشجو:

شماره دانشجویی:

نام خانوادگی نام پدر تاریخ تولد شماره شناسنامه

کد ملی محل صدور شغل (در صورت شاغل بودن): محل اشتغال

وضعیت تاهل: مجرد متاهل دین مذهب ملیت

شغل پدر آدرس محل کار پدر میزان تحصیلات شماره تلفن همراه

شغل مادر آدرس محل کار مادر میزان تحصیلات شماره تلفن همراه

شغل همسر آدرس محل کار همسر میزان تحصیلات شماره تلفن همراه

دانشجوی مقطع:

کارشناسی ارشد کارشناسی پیوسته کارشناسی ناپیوسته کاردانی پیوسته

رشته پذیرفته شده از طریق آزمون سراسری سوابق تحصیلی

مقطع تحصیلی قبلی رشته فراغت از تحصیل معدل

نام دبیرستان/دانشگاه/موسسه فارغ التحصیلی

سهمیه ستاد: خانواده شهدا جانبازان رزمندگان آزادگان سایر موارد

نوع معافیت نظام وظیفه:

معافیت تحصیلی کارت پایان خدمت معافیت دائم از خدمت دفترچه آماده به خدمت سایر موارد

آدرس محل سکونت

آدرس پست الکترونیکی

شماره تلفن ثابت شماره تلفن همراه شماره تلفن ضروری

آدرس محل کار

آدرس و تلفن خوابگاه (در صورت سکونت در خوابگاه):

تکمیل این فرم به منزله تایید صحت مندرجات فوق توسط دانشجو و تایید و قبول کلیه آیین نامه های آموزشی و انضباطی داخلی موسسه

آموزش عالی معماری و هنر پارس می باشد.

تاریخ ثبت نام :

امضاء :

نام و نام خانوادگی :

موسسه آموزش عالی معماری و هنرپارس

	کنترل مدارک ثبت نام
	وضعیت نظام وظیفه
	تطبیق معدل
	پرداخت شهریه
	امور مالی
	انتخاب واحد
	تاییدیه نهایی
نقص پرونده :	