



مرکز آموزش علمی-کاربردی زنان زندان  
خراسان رضوی

## فرم اطلاعات فردی پذیرفته شدگان

تاریخ تکمیل فرم: ..... / ..... / .....

ورودی سال:

ورودی ماه:

### الف - اطلاعات فردی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
جنسیت: مرد <input type="radio"/> زن <input type="radio"/>	تاریخ تولد: ..... / ..... / .....	(استان / شهر) محل تولد:
شماره شناسنامه:	(استان / شهر) محل صدور:	کد ملی:
وضعیت تأهل: مجرد <input type="radio"/> متأهل <input type="radio"/> مطلقه <input type="radio"/> فوت همسر <input type="radio"/>	تعداد اولاد:	دین:
ملیت:	قومیت: فارس <input type="radio"/> ترک <input type="radio"/> لر <input type="radio"/> کرد <input type="radio"/> بلوچ <input type="radio"/> عرب <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>	مذهب:
وضعیت نظام وظیفه (برادران): دارای کارت پایان خدمت <input type="radio"/> خدمت نکرده <input type="radio"/> معاف، کفالت <input type="radio"/> معاف، پزشکی <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>	رشته قبولی:	نوع قبولی: آزاد <input type="radio"/> شاغل <input type="radio"/> ایثارگر <input type="radio"/>
نوع ایثارگری: آزاد <input type="radio"/> فرزند شهید <input type="radio"/> همسر شهید <input type="radio"/> برادر/خواهر شهید <input type="radio"/> جانباز <input type="radio"/> (درصد) رزمنده <input type="radio"/> (ماه) مهارت رشته ورزشی:		

### ب - اطلاعات شغلی:

وضعیت اشتغال: آزاد <input type="radio"/> شاغل دولتی <input type="radio"/> شاغل غیردولتی <input type="radio"/> بیکار <input type="radio"/>	تاریخ شروع به کار (استخدام): ..... / ..... / .....
وضعیت استخدامی: رسمی (قطعی / آزمایشی) <input type="radio"/> پیمانی <input type="radio"/> قراردادی <input type="radio"/> پاره وقت <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>	عنوان پست:
نام دستگاه:	تلفن محل کار:
آدرس محل کار:	

### ج - اطلاعات تحصیلی برای پذیرفته شده مقطع کاردانی:

نوع مدرک دیپلم: نظام قدیم <input type="radio"/> نظام جدید <input type="radio"/>	نوع دیپلم: ریاضی و فیزیک <input type="radio"/> تجربی <input type="radio"/> انسانی <input type="radio"/> کار و دانش <input type="radio"/> فنی و حرفه‌ای <input type="radio"/> سایر <input type="radio"/>
رشته تحصیلی:	(استان / شهر) محل اخذ دیپلم:
تاریخ اخذ دیپلم: ..... / ..... / .....	ناحیه محل اخذ دیپلم:
معدل کل دیپلم:	معدل کتبی دیپلم:

### د - اطلاعات تحصیلی برای پذیرفته شده مقطع کارشناسی:

آخرین مقطع تحصیلی: فوق دیپلم <input type="radio"/> لیسانس <input type="radio"/> فوق لیسانس <input type="radio"/> دکترا <input type="radio"/> حوزوی <input type="radio"/>	رشته تحصیلی:
تاریخ اخذ: ..... / ..... / .....	(استان / شهر) محل اخذ:
ناحیه محل اخذ:	معدل:

### ه - نشانی تماس:

آدرس کامل و کدپستی دقیق محل سکونت: .....

تلفن محل سکونت (اگر پیش شماره دارد آنرا قید نمایید): ..... (اگر پاسخگو نباشید، هرگونه مسؤولیتی بعهده شخص دانشجو خواهد بود.)

تلفن همراه (در موارد ضروری بتوان تماس گرفت): ..... (اگر پاسخگو نباشید، هرگونه مسؤولیتی بعهده شخص دانشجو خواهد بود.)

\* ضمناً اینجانب متعهد میگردم که در صورت تغییر آدرس یا شماره تماس یا تغییر در اطلاعات فردی، سریعاً موارد را بصورت کتبی به مرکز آموزش اعلام نمایم و بدینوسیله تمامی مسؤولیت صحت و سقم آنرا می‌پذیرم.

محل امضای دانشجو و اثر انگشت