



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
ساونت دانشجويي و فزيکي
امور رفاهي دانشجويان

بسمه تعالی

مشخصات رایانه‌ای دانشجویان

محل الصاق

عکس

دانشجوی گرامی :

ورود شما را به دانشگاه از صمیم قلب خوش آمد گفته و از خداوند متعال خواستاریم که براساس تعالیم عالییه اسلام در اندوختن دانش بیش از پیش موفق باشید. لطفاً اطلاعات درخواستی زیر را بطور صحیح و خوانا تکمیل نمایید.

شماره دانشجویی :

اطلاعات شناسنامه‌ای

نام خانوادگی : نام پدر : جنسیت : زن مرد
شماره شناسنامه : کد ملی :
محل صدور شناسنامه : استان / کشور : شهر :
تاریخ تولد : (روز) : ماه : سال :
مذهب : ملیت :
تاریخ ازدواج : / / نام و نام خانوادگی همسر : تعداد فرزندان :

اطلاعات تحصیلی

دانشکده : رشته تحصیلی : دوره : شبانه روزانه
مقطع تحصیلی : کاردانی کارشناسی کارشناسی ارشد دکتری
وضعیت پذیرش : کنکور سراسری انتقالی میهمان دانشگاه مبدأ : ()
سال شروع تحصیل : ترم شروع تحصیل : نیمسال اول نیمسال دوم
سه‌ماهه قبولی : شاغل : بلی فیر دانشجوی بومی : بلی فیر

آدرس منزل:

شماره تلفن همراه :

شماره تلفن ثابت و کد شهرستان :

توجه : صحت کلیه اطلاعات به عهده دانشجو بوده و در صورت مشاهده خلاف واقع برابر مقررات رفتار خواهد شد.

امضاء دانشجو / / تاریخ

شماره پرونده :

اداره امور دانشجویی - امور رفاهی دانشجویان