دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سال تأسیس ۱۳۶۵

فرم ثبت نام دانشجویان

معاونت فرهنگی و دانشجویی

محل الصاق عکس

دانشجوی عزیز لطفا این پرسشنامه را به طور دقیق و خوانا تکمیل نمایید .

شماره دانشجویی .....

نام : ..... **نام خانوادگی :** ..... **رشته قبولی :** ..... **نوبت اول** **نوبت دوم**

مقطع : **کاردانی** ☐ **کارشناسی پیوسته** ☐ **کارشناسی ناپیوسته** ☐ **دکتری عمومی** ☐

کد ملی : **شماره شناسنامه :** **سریال شناسنامه :** **تاریخ تولد :** / / ۱۳

محل تولد : **محل صدور شناسنامه :** **جنس : مرد** ☐ **زن** ☐

وضعیت اقامت : بومی (ساکن در شهر محل تحصیل) ☐ **غیر بومی** ☐ **نام پدر :** **شغل پدر :**

وضعیت نظام وظیفه (آقایان) : **معافیت تحصیلی** ☐ **معافیت دائم از خدمت** ☐ **کارت پایان خدمت** ☐

مذهب : تشیع ☐ **تسنن** ☐ **مسیحی** ☐ **سایر** ☐ **در صورت سایر بودن نام مذهب نوشته شود** .....

در صورتی که دانشجوی مهمان / انتقالی از سایر دانشگاهها می باشید موارد ذیل را تکمیل نمائید .

الف) نام دانشگاه مبدأ ..... **ب) رشته تحصیلی در دانشگاه مبدأ** .....

وضعیت تاهل : **مجرد** ☐ **متاهل** ☐

درصورت متاهل بودن این قسمت را تکمیل نموده و کپی صفحه اول و دوم شناسنامه خود و همسر را به اداره رفاه تحویل دهید .

نام و نام خانوادگی همسر	تاریخ تولد همسر	شماره شناسنامه همسر	کد ملی همسر	سال ازدواج	تعداد فرزند	شغل همسر
	/ / ۱۳			/ / ۱۳		

تعداد کل افراد خانواده که با هم زندگی می کنید چند نفر است ؟ **چندمین فرزند خانواده می باشید ؟**

مشخصات پدر و مادر را در جدول زیر به طور کامل بنویسید .

نام و نام خانوادگی پدر	میزان تحصیلات	شغل
نام و نام خانوادگی مادر	**میزان تحصیلات**	**شغل**

نشانی محل سکونت دائمی خانواده (با ذکر نام شهر و استان) : .....

شماره تلفن همراه که به نام خود دانشجو می باشد .....

شماره تلفن همراه پدر ..... **شماره تلفن همراه مادر** .....

جهت اطلاع از اخبار حوزه دانشجویی ، فرهنگی ، ثبت نام وام کمک هزینه و سایر تسهیلات رفاهی عضو کانال مفدا شوید .

آدرس کانال مفدا در تلگرام، ایتا ، بله @urmiamefda

تاریخ تکمیل فرم **امضاء دانشجو** **تاریخ و امضاء بررسی کننده فرم**