



اَنی بُعِثْتُ مَعْلَمًا..

فرم مشخصات فردی دانشجومعلمان دانشگاه فرهنگیان

نام مرکز یا پردیس محل تحصیل:

در سال تحصیلی: ۱۴۰۳ - ۱۴۰۲

لطفاً با خط واضح و خوانا بنویسید. یک قطعه عکس جدید بچسبانید و یک قطعه هم برای اسکن تحویل بدهید.

	نام نام خانوادگی:		شماره خوابگاه بلوک: اتاق:		سال ورود به دانشگاه:
	وضعیت تاهل: مجرد <input type="checkbox"/> متأهل <input type="checkbox"/>		رشته تحصیلی شما در دبیرستان:		
نام پدر:		Email:		رتبه کنکور: شماره منطقه (کنکور): اداره محل خدمت پس از فارغ التحصیلی:	
شماره دانشجویی:		محل تولد:		رشته تحصیلی:	
کد ملی:		غذای مورد علاقه:		رشته ورزشی مورد علاقه: ۱- ۲-	
شماره شناسنامه:		عنوان مهارت های حرفه ای:		شماره همراه دانشجومعلم:	
تاریخ تولد: ۱۳ / /		اطلاعات ارگان های حمایتی	تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) هستم <input type="checkbox"/>		شماره همراه پدر:
متقاضی استفاده از امکانات خوابگاهی هستم؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			تحت پوشش سازمان بهزیستی هستم <input type="checkbox"/>		شماره همراه مادر:
میزان تحصیلات پدر:		پدر و مادر با هم زندگی می کنند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		شماره همراه مادر:	
میزان تحصیلات مادر:		آیا بیماری خاصی دارید یا داروی استفاده می کنید لطفاً بنویسید.		نام و شماره تلفن دوست صمیمی خود را بنویسید.	
شغل پدر:		پدر در قید حیات هستند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> مادر در قید حیات هستند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>		شماره تلفن یکی از خویشاوندان نزدیک:	
شغل مادر:		آیا فرزند بزرگوار شهید هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> سال شهادت:		محل خدمت بعد از فارغ التحصیلی:	
اطلاعات شاهد و ایثارگر		آیا فرزند جانباز هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> درصد جانبازی:		علاقمند به شرکت در امور فوق برنامه هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> چه رشته ای؟	
		آیا فرزند ایثارگر هستید؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> مدت حضور پدر در جبهه: <input type="checkbox"/>			
شما در چه زمینه ای (حرفه ای، فنی، هنری، جشنواره ها و.....) مهارت دارید؟ توضیح دهید					
آدرس محل سکونت بصورت دقیق و کامل:					
کدپستی:					
اگر توضیحی در مورد خودتان به ذهنتان می رسد، لطفاً مرقوم فرمایید.					
اینجانب..... متعهد می شوم که کلیه ی اطلاعات وارد شده را با نهایت دقت ثبت کرده ام ومسئولیت عدم صداقت دراین خصوص را می پذیرم.					
امضاء و تاریخ:					

غیبت ها:

ردیف	تاریخ	ساعات غیبت	وضعیت غیبت	
			موجه	غیر موجه
۱				
۲				
۳				
۴				

ساعات تاخیر:

ردیف	تاریخ	ساعات تاخیر	وضعیت تاخیر	
			موجه	غیر موجه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

بی انضباطی:

ردیف	تاریخ	شرح	مرجع
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			

تشویقی:

ردیف	تاریخ	شرح	مرجع
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			

امضا گروه سرپرستان شبانه روزی :