



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
Islamic University of Medical Sciences
موسسه آموزشی و پژوهشی

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی؛ ضمن تبریک به شما جهت موفقیت در آزمون سراسری دانشگاهها و خیرمقدم ورودتان به این واحد آموزش عالی، خواهشمنداست این پرسشنامه را دقیق و خوانا تکمیل نمائید تا از اطلاعات آن در دوران تحصیل، جهت ارائه خدمات به شما استفاده گردد.

نام خانوادگی : نام پدر :

شماره شناسنامه / شماره ملی : محل تولد : محل صدور :

تاریخ تولد : / / کدپستی : تلفن همراه دانشجو :

نشانی محل سکونت :

تلفن منزل : رشته تحصیلی دانشگاهی :

وضعیت تأهل : مجرد متأهل در صورت تأهل، نام همسر : تعداد فرزندان :

دین و مذهب : شیعه سنی اقلیت مذهبی

آیا قبلاً" به دانشگاه رفته و ترک تحصیل یا تغییر رشته داشته اید؟

منبع تأمین مخارج : والدین شخصی سایر با ذکر نام

آیا غیر از تحصیل به کار دیگری مشغول هستید؟ (نوع فعالیت و نشانی محل کار را ذکر نمائید)

آیا از خانواده معظم شاهد و ایثارگر می باشید؟ نسبت شما با شهید یا ایثارگر چیست؟

آیا در کنکور سراسری از سهمیه ایثارگران استفاده نموده اید؟

آیا والدین شما از کارکنان حوزه بهداشت و درمان هستند؟

آیا تحت پوشش نهادهای حمایتی می باشید؟ کمیته امداد سازمان بهزیستی

آیا متقاضی استفاده از خوابگاه دانشگاه می باشید؟

مشخصات خانواده (پدر ، مادر ، خواهر ، برادر ، همسر)

| نام خانوادگی | نسبت | میزان تحصیلات | شغل | نشانی و تلفن |
|--------------|------|---------------|-----|--------------|
| | | | | |

تا کنون چه فعالیتهائی همگام با اهداف انقلاب اسلامی در نهادهای فرهنگی - سیاسی مانند بسیج و انجمن اسلامی و ... داشته اید ؟

| نام نهاد یا ارگان | شهر محل فعالیت | مدت و تاریخ عضویت |
|-------------------|----------------|-------------------|
| | | |

امضاء دانشجو/ تاریخ

امور دانشجویی و فرهنگی دانشگاه ، آماده اطلاع رسانی به شما عزیزان در خصوص تسهیلات اعطائی صندوق رفاه

دانشجویان و نحوه استفاده از آنها میباشد . از دریافت نظرات ، انتقادات و پیشنهادات شما خرسند خواهیم شد .

به امید توفیق روز افزون