

شماره دانشجویی	
نام دانشگاه محل تحصیل	

اطلاعات عمومی دانشجوی

- ۱- نام : _____
- ۲- نام خانوادگی : _____
- ۳- نام پدر : _____
- ۴- دین : _____
- ۵- مذهب : _____
- ۶- کد ملی : _____
- ۷- شماره شناسنامه : _____
- ۸- سریال شناسنامه : _____
- ۹- سری شناسنامه : _____
- ۱۰- محل صدور شناسنامه : _____
- ۱۱- محل تولد : _____
- ۱۲- تاریخ تولد : (مطابق تاریخ مندرج در شناسنامه) _____
- ۱۳- جنسیت: زن مرد
- ۱۴- وضعیت بیمه : نیروهای مسلح خدمات درمانی تامین اجتماعی سایر
- ۱۵- شماره بیمه : _____
- ۱۶- نام شهرستان محل اقامت : _____
- ۱۷- تلفن تماس و کد شهرستان محل اقامت والدین : (درج کد شهرستان الزامی میباشد) _____
- ۱۸- تلفن همراه یکی از والدین : _____
- ۱۹- تلفن همراه دانشجوی : _____
- ۲۰- کد پستی محل سکونت : از علامت گناوی (-) خودداری شود - _____
- ۲۱- وضعیت تاهل: متاهل مجرد - تعداد افراد تحت تکفل : _____
- ۲۲- تاریخ ازدواج : _____
- ۲۳- وضعیت نامزدی: نامزد قرار داده ای سایر
- ۲۴- نشانی محل سکونت والدین : (فقط در محدوده کادر ، نشانی را مرقوم فرمایید) _____

- ۲۵- وضعیت شغلی دانشجوی: شاغل بیکر شاغل نوع استخدام: رسمی پیمانی قراردادی سایر
- ۲۶- نام ارگان، و یا سازمان محل اشتغال دانشجوی : _____
- ۲۷- میزان درآمد ماهانه به ریال : _____
- ۲۸- نشانی محل اشتغال دانشجوی : (فقط در محدوده کادر ، نشانی را مرقوم فرمایید) _____

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیهار

معاونت دانشجویی، فرهنگی

مشخصات افراد خانواده (دانشجویان متاهل علاوه بر افراد خانواده نام همسر و فرزندان خود را نیز قید نمایند)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره تلفن همراه
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			

متخصص محترم (مناسبتی که اجازه دارد با دانشجو در ارتباط باشد) (این قسمت فقط توسط ولی خواهران دانشجویی روزانه و شبانه تکمیل گردد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص	تاریخ تولد	شماره تلفن همراه	شماره و ظرفیت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

بستان نزدیکی دانشجو در شهرهای مجاور که دانشجو میتواند برخی ایام هفته و شبها نزد ایشان باشد (توسط ولی دانشجویان غیر بومی اعم از شبانه و روزانه - خواهر و برادر - تکمیل گردد)

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد	شماره تلفن همراه
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			

توجه: تبصره ماده ۳۳ آیین نامه اسکان دانشجویان : امضای ولی یا سرپرست قانونی دانشجو در فرم خورشیداران (فرم فوق) بیش از ورود به خوابگاه باید تأیید و ثبت محضری شده باشد. (جهت کلیه دانشجویان کرامس، خصوصاً دانشجویانی که ولی قانونی آنها در زمان ثبت نام حضور نداشته باشد)

بدینوسیله جهت مندرجات فرم اطلاعات عمومی توسط ایتجانپ باید تکمیل گردد. تاریخ تکمیل مندرجات فرم :
نام و نام خانوادگی ولی دانشجو:

بدینوسیله تکمیل فرم اطلاعات عمومی توسط ایتجانپ باید تکمیل میگردد. تاریخ تکمیل فرم :
نام و نام خانوادگی امضاء دانشجو:

بدینوسیله کامل بودن فرم اطلاعات عمومی از نظر تکمیل کلیه قسمت های فرم و همچنین رویت فرم اکتساب واجد جهت صدور معرفی نامه تأیید میگردد.
نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام :
تاریخ و امضاء: