|  |  |
| --- | --- |
| **فرم ثبت نام از دانشجویان جدیدالورود صفحه 1** | |
| شماره دانشجویی :  کدملی :  نام و نام خانوادگی :  نام پدر :  شماره شناسنامه :  تاریخ تولد : / / 13  صادره از :  تلفن تماس : کد شهر:  آدرس :  کدپستی :  جنسیت : مرد 🞎 زن 🞎  وضعیت سکونت : بومی 🞎 غیر بومی 🞎  وضعیت تاهل: مجرد 🞎 متاهل 🞎  دین : مذهب :  قومیت : | **فرم اخذ رضایت از دانشجومبنی بر گزارش وضعیت تحصیلی به اولیای حقیقی و حقوقی** |
| اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از  دانشجوی رشته دوره به شماره دانشجویی ضمن موافقت با ارسال گزارش وضعیت تحصیلی ام به ولی حقیقی و حقوقی که نشانی دقیق ولی خود را در قسمت مربوطه درج کرده ام. متعهد می شوم هرگونه تغییر نشانی مذکور را بلافاصله به آموزش دانشگاه اعلام نمایم.  **آدرس دقیق ولی :** |
| ترم ورود : پاییزسال .....9 🞎 بهمن سال ......9 🞎  نوع دوره : روزانه 🞎 شبانه 🞎  دانشکده :  مکانیک 🞎 کامپیوتر و آی تی 🞎 معدن 🞎 شیمی 🞎 صنایع 🞎  برق 🞎 ریاضی 🞎 فیزیک 🞎 عمران 🞎 علوم پایه 🞎  رشته تحصیلی ( قبولی دردانشگاه صنعتی ارومیه) :  مقطع تحصیلی ( قبولی در دانشگاه صنعتی ارومیه) : کارشناسی پیوسته 🞎  کارشناسی ناپیوسته 🞎 کارشناسی ارشد 🞎 دکتری تخصصی 🞎  رتبه کشوری :  رتبه منطقه :  معدل دیپلم :  سال اخذ دیپلم : / / 13  سهمیه نهایی :  منطقه1🞎 منطقه2 🞎 منطقه3 🞎 خانواده شهدا 🞎 جانبازان 🞎 شاهد یا ایثارگر 🞎 رزمندگان 🞎 آزادگان 🞎 آزاد 🞎  ممتاز رتبه اول 🞎  گروه آزمایشی (در کنکور) :  زبان خارجه در آزمون سراسری :  استان محل تولد : شهر محل تولد :  بخش محل تولد :  نوع دیپلم :  ریاضی فیزیک 🞎 تجربی 🞎 علوم انسانی 🞎  سایر : ( ذکر شود) |
| **فرم تعهد مبنی بر ارائه تاییدیه مدارک تحصیلی** |
| اینجانب متعهد می شوم که در اسرع وقت نسبت به تائیدیه مدارک تحصیلی خود اقدام نموده و به اداره کل آموزش دانشگاه ارائه نمایم. |
| **آدرس پست الکترونیکی دانشجو :**  **شماره همراه دانشجو :**  **شماره همراه والدین :**  پشت صفحه تکمیل و امضاء شود |
| وضعیت مشمولیت ( مخصوص برادران)  کارت پایان خدمت 🞎 دارای دفترچه آماده به خدمت 🞎  معافیت دائم 🞎 معافیت تحصیلی 🞎 ترخیص حین خدمت 🞎  معافیت موقت 🞎 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم ثبت نام از دانشجویان جدید الورود صفحه 2** | | | | | | |
| **مشخصات اعضای خانواده (پدر، مادر، خواهر، برادر، همسر و فرزند)** | | | | | | |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | نسبت | میزان تحصیلات | شغل | آدرس | تلفن |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| وضعیت شغلی دانشجو (ویژه دانشجویان مقاطع کارشناسی و کارشناسی ناپیوسته) | | | | | | |
| شاغل 🞏 غیر شاغل 🞏  آدرس و محل کار و تلفن: | | | | | | |
| * محل اخذ آخرین مدرک (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته) .............................................................................................. * معدل آخرین مدرک (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته) ..................................................................................................... * نام رشته تحصیلی مقطع قبلی (ویژه دانشجویان کارشناسی ناپیوسته) ................................................................................... | | | | | | |
| اینجانب .............................................. صحت مندرجات فوق را تایید می نمایم.  **تاریخ و امضای پذیرفته شده** | | | | | | |
| اینجانب ............................................. متقاضی صدور گواهی اشتغال به تحصیل جهت ارائه به ............................................ می باشم. | | | | | | |