



فرم ثبت نام دوره کارشناسی دانشگاه ملی مهارت استان زنجان

دانشجوی گرامی، خواهشمند است موارد و اطلاعات خواسته شده زیر و پشت برگه را با خط خوانا، دقیق و بصورت کامل تکمیل نمایید.

۱- نام :	۱۴- سال ورودی مقطع کاردانی: <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> مهر
۲- نام خانوادگی :	۱۵- تاریخ اخذ مدرک کاردانی : سال ماه
۳- شماره شناسنامه :	۱۶- معدل دوره کاردانی:
۴- کد ملی :	۱۷- رشته تحصیلی دوره کاردانی :
۵- نام پدر :	۱۸- رشته قبولی دوره کارشناسی :
۶- تاریخ تولد :	۱۹- ورودی : <input type="checkbox"/> مهر <input type="checkbox"/> بهمن
۷- محل تولد :	۲۰- وضعیت تحصیلی : روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
۸- محل صدور :	۲۱- سهمیه قبولی : آزاد <input type="checkbox"/> ایثارگران <input type="checkbox"/>
۹- وضعیت تاهل :	۲۲- بومی <input type="checkbox"/> غیر بومی <input type="checkbox"/>
۱۰- دین :	۲۳- قومیت :
۱۱- مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/>	۲۴- کارت پایان خدمت : دارم <input type="checkbox"/> ندارم <input type="checkbox"/>
۱۲- تابعیت :	۲۵- وضعیت جسمانی:
۱۳- شغل:	۲۶- تاریخ تکمیل فرم:

۲۳- آدرس کامل منزل (محل سکونت) :

شهرستان

۲۴- کد پستی

۲۷- تلفن ثابت (با پیش شماره) :

۲۵- شماره دارای ایتا :

۲۸- تلفن همراه پدر :

۲۶- تلفن همراه دانشجو :

۲۹- تلفن همراه مادر :

۳۰- در صورت فوت پدر / عدم سرپرستی ایشان: الف) تاریخ فوت : ب) نام سرپرست فعلی :

۳۱- مشخصات افراد خانواده

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	شغل	محل کار	تلفن همراه
۱					
۲					
۳					
۴					

فرم (ج) - تقاضانامه برای بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاه ها و موسسات آموزش

عالی کشور (مختص دانشجویان روزانه)

ریاست محترم آموزشکده ملی مهارت الغدير استان زنجان

اینجانب پذیرفته شده در رشته آن موسسه در آزمون دوره
کاردانی ☐ / کارشناسی ☐ نظام جدید (دانشگاه ملی مهارت و موسسات آموزش عالی و غیرانتفاعی) سال که با اطلاع
کامل از لایحه قانونی اصلاح موارد هفت و هشت قانون تامین وسایل و امکانات تحصیلی اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه
مورخ ۵۹/۰۳/۱۲ شورای انقلاب جمهوری اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول تکالیف و وظایف خود، علاقمند هستم
در طول تحصیل از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که برابر مدت استفاده از
تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم مقرر نمود، خدمت نمایم.

خواهشمند است دستور فرمایید نام اینجانب را طبق مقررات ثبت نمایند.

اینجانب ضمن تکمیل و تایید مندرجات فرم ثبت نام مسئولیت صحت آنها را بعهد می گیرم.
و متعهد می شوم که در جلسه توجیهی دانشجویان نو ورود شرکت نمایم.

تاریخ امضاء