



بسمه تعالی
دانشگاه فرهنگیان
پردیس شهید باهنر خراسان جنوبی
برگ اطلاعات اولیه پذیرفته شده

فرم شماره ۶

اطلاعات شناسنامه ای: (مطابق با شناسنامه)

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
حوزه صدور:	محل صدور:	تاریخ صدور:
استان محل صدور:	سریال شناسنامه:	سری شناسنامه:
وضعیت تأهل:	جنسیت:	کد ملی:
وضعیت جسمانی:	مذهب:	

وضعیت نظام وظیفه:

معافیت پزشکی
 معافیت تعهد خدمت
 معافیت خدمت
 دارای کارت پایان خدمت

محل سکونت دائم:

استان:	شهر:	روستا:
آدرس دقیق:	تلفن ثابت:	تلفن همراه:
کدپستی:	تلفن اضطراری:	
تلفن همراه پدر:		

آخرین وضعیت تحصیلی:

معدل کل دیپلم: محل اخذ دیپلم استان: شهر: آموزشگاه:

دانشجوی انصرافی دانشگاه ها (در صورتی که قبلاً دانشجوی بوده اید)

نام دانشگاه محل تحصیل قبلی: دولتی شهریه پرداز تاریخ انصراف از تحصیل:

اطلاعات آموزشی:

سال قبولی:	شماره داوطلبی:	شماره پرونده سازمان سنجش:
رتبه در سهمیه قبولی:	کد رشته قبولی:	عنوان رشته قبولی:
استان محل خدمت:	شهر / منطقه محل خدمت:	

اینجانب: با آگاهی از شرایط ثبت نام و با توجه به راهنما و مدارک اعلام شده مورد نیاز، اقدام به ثبت نام می نمایم و مسئولیت صحت اطلاعات درج شده در این فرم را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی مسئول نظام وظیفه
امضاء

نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام
امضاء

نام و نام خانوادگی پذیرفته شده
امضاء