

فرم تشکیل پرونده در مدیریت امور دانشجویی

ممل تمصیل : دانشکده پزشکی دندانپزشکی پیراپزشکی پرستاری و مامایی بهداشت

شماره دانشجویی: نام و نام خانوادگی: نام پدر:

شماره شناسنامه: استان محل تولد: شهر محل صدور شناسنامه:

سریال شناسنامه: تاریخ تولد: / / کد ملی:

وضعیت تاهل : مجرد متاهل وضعیت بومی : بومی سندج غیر بومی

متقاضی خوابگاه متقاضی تسهیلات جنسیت : مذکر مونث

وضعیت نظام وظیفه : پایان خدمت فرید خدمت مشمول - معافیت تمصیلی معافیت پزشکی

نوع سهمیه ثبت نامی: نوع سهمیه اینارگری

سال شروع به تمصیل نیمسال اول نیمسال دوم

مقطع رشته پیوسته ناپیوسته

دوره روزانه دوره مازاد (شهریه پرداز)

نوع اشتغال / استخدام : ممل فعالیت درصورت اشتغال :

آدرس دقیق ممل سکونت : کد پستی:

شماره تلفن شماره همراه دانشجویی پست الکترونیکی:

مقاطع تحصیلی قبلی: (توسط دانشجویانی تکمیل شود که مقطع قبلی در دانشگاههای غیر علوم پزشکی تحصیل نموده باشند)

نام دانشگاه ممل تمصیل قبلی مقطع رشته تاریخ پایان تمصیل

شماره حساب بانک تجارت: کد شعبه

(برای دریافت وام و یا هر نوع تسهیلاتی درج شماره مساب بانک تجارت در سامانه صندوق رفاه الزامی است)

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: 1- بعد از دالود فرم تعهد ممضری از سایت دانشگاه و یا صندوق رفاه

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: 1- بعد از دالود فرم تعهد ممضری از سایت دانشگاه و یا صندوق رفاه

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: 1- بعد از دالود فرم تعهد ممضری از سایت دانشگاه و یا صندوق رفاه

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: 1- بعد از دالود فرم تعهد ممضری از سایت دانشگاه و یا صندوق رفاه

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل پرونده: 1- بعد از دالود فرم تعهد ممضری از سایت دانشگاه و یا صندوق رفاه

تاریخ درفواست