



دانشگاه علوم پزشکی تهران
دانشکده فناوری های نوین پزشکی

اطلاعات دانشجویان

نام :	کد ملی :
نام خانوادگی :	تاریخ تولد :
نام پدر:	شروع تحصیل :
جنسیت :	ترم ورود:
شماره شناسنامه :	رشته و مقطع تحصیلی پذیرفته شده :
تلفن دائم :	تلفن همراه :
محل صدور	محل تولد :
دین و مذهب :	آدرس الکترونیکی :
آدرس و کدپستی :	
سهامیه ثبت نامی :	نوع پذیرش :
سهامیه نهایی :	نوع بورسیه :
نیمسال ثبت نام :	وضعیت تاهل :
نوع تعهد :	شهریه پرداز هستید :
وضعیت نظام وظیفه :	
آیا شاغل هستید :	
در صورت شاغل بودن نوع استخدام :	
محل استخدام :	
اطلاعات مقطع قبلی دانشجو:	
دانشگاه محل تحصیل :	مقطع و رشته تحصیلی :
معدل کل :	تاریخ فراغت :

امضا و تاریخ تکمیل فرم

نام و نام خانوادگی پذیرفته شده