

# دانشکده فنی کاشان (شهید رجایی)

## « فرم شناسائی دانشجو »

دانشجو موظف است این فرم را به دقت مطالعه و بطور کامل با خط خوانا تکمیل نماید.  
مسئولیت هرگونه اشتباه در تکمیل این فرم به عهده دانشجو خواهد بود.

محل الصاق عکس	<b>۱- مشخصات:</b>		
	نام خانوادگی:	نام پدر:	نام:
	کد ملی:	محل صدور:	شماره شناسنامه:
	دین:	مذهب:	تاریخ تولد: ۱۳ / /
<b>۲- وضعیت ازدواج:</b>			
الف) مجرد <input type="checkbox"/> ب) متاهل <input type="checkbox"/> شغل همسر: میزان تحصیلات همسر تعداد اولاد افراد تحت تکفل			
<b>۳- وضعیت نظام وظیفه:</b>			
دفعتره آماده خدمت <input type="checkbox"/> معاف تحصیلی <input type="checkbox"/> کارت معافیت <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> غیرمشمول <input type="checkbox"/>			
<b>۴- وضعیت تحصیلی دوره متوسطه:</b>			
الف: نظام قدیم <input type="checkbox"/> نظام جدید <input type="checkbox"/> رشته تحصیلی: سال اخذ دیپلم محل اخذ دیپلم معدل دیپلم			
<b>۵- وضعیت تحصیلی دوره کاردانی (مخصوص دانشجویان کارشناسی ناپیوسته):</b>			
رشته تحصیلی: سال اخذ فوق دیپلم محل اخذ فوق دیپلم معدل فوق دیپلم			
<b>۶- سال ورود به دانشکده کاشان</b> نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> رشته قبولی در کنکور:			
<b>۷- نوع و محل تامین مخارج دانشجو:</b>			
توسط والدین <input type="checkbox"/> درآمد دانشجو <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/> نوع فعالیت و آدرس محل کار را بنویسید.			
<b>۸- وضعیت شغلی سرپرست خانواده:</b>			
شغل: آدرس دقیق محل کار: تلفن محل کار: میزان درآمد متوسط ماهیانه:			
<b>۹- در چه زمینه هایی احتیاج به مشاوره و مساعدت دارید:</b>			
اجتماعی <input type="checkbox"/> اقتصادی <input type="checkbox"/> آینده شغلی <input type="checkbox"/> انتخاب همسر <input type="checkbox"/> خانوادگی <input type="checkbox"/> دینی و عقیدتی <input type="checkbox"/>			
<b>۱۰- نوع و محل سکونت مورد تمایل در زمان تحصیل:</b>			
خوابگاه دانشجویی <input type="checkbox"/> نزداقوام <input type="checkbox"/> منزل شخصی <input type="checkbox"/> اجاره <input type="checkbox"/>			
<b>۱۱- وضعیت سلامتی:</b>			
دارای سلامتی کامل <input type="checkbox"/> دارای بیماری <input type="checkbox"/> ذکر سابقه بیماری .....			
<b>۱۲- تحت پوشش یا سهمیه:</b>			
بنیاد شهید و امور ایثارگران <input type="checkbox"/> نوع سهمیه ( فرزند شهید / فرزند جانباز یا...): کمپته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>			

۱۳- مشخصات افراد خانواده (( پدر، مادر، برادران، خواهران ))

نام و نام خانوادگی	نسبت	تاهل	وضعیت	تحصیلات	ر.ش	شغل	آدرس محل کار	تلفن تماس

۱۴- فعالیت هایی که تاکنون در موارد ذیل داشته اید را مشخص کنید:

محل فعالیت	تاریخ	نوع فعالیت	عنوان علمی	مکان	موضوع	نوع فعالیت	محل فعالیت
			زبان انگلیسی		مقاله و قصه نویسی		قرائت قرآن
			ادبیات فارسی		نقاشی		حفظ قرآن
			تحقیق و پژوهش		طراحی		مفاهیم قرآن
			ریاضی		خوشنویسی		مداحی
			فیزیک		کاریکاتور		دعاخوانی
			حسابداری		عکاسی		نهج البلاغه
			رایانه		موسیقی		
			اختراعات و ابتکارات		تئاتر و نمایشنامه نویسی		
			رشته های فنی		شعر		

۱۵- چنانچه حکم قهرمانی یا مقام ورتبه در هر کدام از رشته های فوق را در سطح شهرستان، استانی و کشوری کسب نموده اید قید فرمائید.

۱۶- آیا در زمینه های (فنی، علمی) پروژه و تالیف داشته اید؟ قید نمایید.

۱۷- مشخصات اقوام و آشنایان شما در کاشان که با آنها رفت و آمد خواهید داشت را ذکر نمایید.

۱۸- آدرس دقیق محل سکونت دائمی:

شهرستان: \_\_\_\_\_  
 کوچه: \_\_\_\_\_  
 محله: \_\_\_\_\_  
 پلاک: \_\_\_\_\_  
 کد شهرستان: \_\_\_\_\_  
 همراه: \_\_\_\_\_  
 کد پستی: \_\_\_\_\_  
 واحد: \_\_\_\_\_  
 طبقه: \_\_\_\_\_  
 خیابان اصلی: \_\_\_\_\_  
 خیابان فرعی: \_\_\_\_\_  
 پلاک: \_\_\_\_\_  
 کد پستی: \_\_\_\_\_

امضاء دانشجو: