



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

فرم مشخصات پذیرفته شدگان کنکور سراسری

فرم شماره

۳

اطلاعات فردی

نام خانوادگی:	نام:
کد ملی:	شماره شناسنامه:
نام پدر:	تاریخ تولد (روز-ماه-سال):
محل تولد:	محل صدور شناسنامه:
ملیت: <input type="checkbox"/> ایرانی <input type="checkbox"/> اتباع خارجی کشور تابعیت:	مذهب: <input type="checkbox"/> تشیع <input type="checkbox"/> تسنن <input type="checkbox"/> سایر ادیان
وضعیت اشتغال: <input type="checkbox"/> غیرشاغل <input type="checkbox"/> شاغل	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل
وضعیت نظام وظیفه: <input type="checkbox"/> خانم؛ نظام وظیفه ندارد <input type="checkbox"/> کارت پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت (دائم، پزشکی، کفالت و...)	<input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی
<input type="checkbox"/> کادر نیروهای مسلح: نام نیرو..... <input type="checkbox"/> دانشجوی انصرافی <input type="checkbox"/> اتباع بیگانه <input type="checkbox"/> سایر موارد	

اطلاعات خانوادگی

نام و نام خانوادگی پدر:	شغل پدر:	تحصیلات پدر:
نام و نام خانوادگی مادر:	شغل مادر:	تحصیلات مادر:
نام و نام خانوادگی همسر:	تعداد فرزند:	تحصیلات همسر:
سن والدین: پدر:..... مادر:.....	دارای برادر و خواهر می باشم.	
تلفن ثابت (همراه کد شهرستان):	تلفن همراه:	
شماره تلفن:	شماره همراه پدر:	
آدرس محل سکونت:		

اطلاعات رشته پذیرفته شده

رشته قبولی:	سال شروع:	ورودی: <input type="checkbox"/> مهر <input type="checkbox"/> بهمن
دوره تحصیلی: <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مازاد (شهریه پرداز) <input type="checkbox"/> پردیس خودگردان (شهریه پرداز) <input type="checkbox"/> بومی (قانون عدالت آموزشی)		
سهمیه نهایی: <input type="checkbox"/> منطقه ۱ <input type="checkbox"/> منطقه ۲ <input type="checkbox"/> منطقه ۳ <input type="checkbox"/> خانواده شهدا <input type="checkbox"/> شاهد <input type="checkbox"/> رزمندگان و ایثارگران <input type="checkbox"/> بهیاران <input type="checkbox"/> اتباع خارجی		
نمره قبولی در کنکور سراسری:	رتبه در سهمیه:	
دارای یکی از وضعیت های مذکور بوده و متقاضی تطبیق واحد هستم؟ <input type="checkbox"/> انصراف از دانشگاه در رشته قبلی <input type="checkbox"/> فارغ التحصیل کاردانی یا کارشناسی دانشگاه دیگر رشته و دانشگاه:		

اطلاعات دوره متوسطه و پیش دانشگاهی

عنوان دیپلم:	معدل کتبی نهایی:	معدل کل:
شهر محل اخذ دیپلم:	سال اخذ مدرک دیپلم:	
عنوان پیش دانشگاهی:	معدل پیش دانشگاهی:	
شهر محل اخذ پیش دانشگاهی:	سال اخذ مدرک پیش دانشگاهی:	