

فرم کنترل مراحل ثبت نام توسط مسئولین مربوطه

مشخصات فردی دانشجو:

شماره ملی:	نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:			
<input type="checkbox"/> فرزند آزاده	<input type="checkbox"/> آزاده	<input type="checkbox"/> جهادگران	<input type="checkbox"/> رزمندگان	<input type="checkbox"/> خانواده شهداء	<input type="checkbox"/> آزاد	<input type="checkbox"/> سهمیه:
				<input type="checkbox"/> معلول	<input type="checkbox"/> سالم	وضعیت جسمانی:
				<input type="checkbox"/> بیماری خاص		آدرس محل سکونت:

تلفن همراه (جهت ارسال پیامک)

تلفن جهت تماس ضروری:

مدارک پرونده:

<input type="checkbox"/> عکس	<input type="checkbox"/> کپی گواهی موقت	<input type="checkbox"/> اصل گواهی موقت	<input type="checkbox"/> کپی اصل دiplom	<input type="checkbox"/> اصل دiplom
<input type="checkbox"/> تکمیل فرم (ج) (دانشجویان روزانه)		<input type="checkbox"/> اصل تاییدیه تحصیلی	<input type="checkbox"/> رسید تاییدیه تحصیلی	<input type="checkbox"/> کپی شناسنامه

نام و نام خانوادگی بررسی کننده: تاریخ و امضاء

امور مالی

واریز گردید	به نام:	تاریخ:	ریال طی فیش شماره:	مبلغ:
واریز گردید	به نام:	تاریخ:	ریال طی فیش شماره:	مبلغ:
نام و نام خانوادگی بررسی کننده: تاریخ و امضاء				

وضعیت نظام وظیفه:

<input type="checkbox"/> دارای دفترچه آماده به خدمت	<input type="checkbox"/> دارای کارت پایان خدمت	<input type="checkbox"/> دارای کارت معافیت
□ صدور معرفی نامه به نظام وظیفه جهت اخذ معافیت تحصیلی طی نامه شماره:		
نام و نام خانوادگی بررسی کننده: تاریخ و امضاء		