

۱- مشخصات شناسنامه‌ای:

نام خانوادگی: .....	نام: .....	نام پدر: .....
جنس: <input type="checkbox"/> زن <input type="checkbox"/> مرد	تاریخ تولد: ...../...../۱۳.....	
کدملی: .....	شماره شناسنامه: .....	

۲- مشخصات مقطع دوره متوسطه:

معدل کتبی نهایی دوره متوسطه: .....

۳- اطلاعات دوره فارغ التحصیلی کاردانی ناپیوسته:

رشته فارغ التحصیلی: ..... گرایش: ..... نام دانشگاه: .....

تاریخ ورود به تحصیل: نیمسال ..... سال ..... ۱۳.....

مشغول به تحصیل  حداکثر تا نیمسال: ..... سال ..... ۱۳ (فارغ التحصیل خواهد شد)

فارغ التحصیل  تاریخ فارغ التحصیلی: نیمسال: ..... سال ..... ۱۳ (کسانی که فارغ التحصیل شده‌اند)

معدل فارغ التحصیلی: ...../.....

رتبه فارغ التحصیلی: .....

۴- اطلاعات وضعیت تحصیلی داوطلب:

وضعیت نوع دوره:

شبانه  روزانه  غیرانتفاعی  جامع علمی کاربردی  مراکز تربیت معلم  علوم پزشکی

تعداد ترم‌های گذرانده: ..... ترم.

معدل: ...../.....

\* معدل تا پایان ترم ۳ محاسبه و درج گردد.

رتبه: .....

\* رتبه تا پایان ترم ۳ محاسبه و درج گردد.

تعداد واحدهای گذرانده: ..... واحد

تعداد ثبت نام شدگان: ..... نفر

شماره داوطلبی: ..... (چنانچه در آزمون کاردانی به کارشناسی ناپیوسته سال ۹۳-۹۲ شرکت کرده باشند)

مهر و امضاء  
معاون آموزشی دانشگاه