



دانشگاه علوم پزشکی گناباد
معاونت فرهنگی و دانشجویی
مدیریت امور دانشجویی

دانشجوی عزیز: این فرم به منظور جمع آوری آمار و اطلاعات مورد نیاز برای ارائه خدمات مناسب تر رفاهی به دانشجویان تهیه شده است. خواهشمند است پس از مطالعه دقیق این پرسشنامه، پاسخ های لازم را در محل های مربوطه درج نمایید. لازم به ذکر است که مطالب این فرم به طور محرمانه و با رعایت کامل اصول امانتداری نگهداری خواهد شد.

تذکره ۱: دانشجویان متقاضی خوابگاه جهت دریافت معرفی نامه خوابگاهی باید تعهد محضری شماره ۱ را در ابتدای ترم تحصیلی و قبل از ورود به خوابگاه تنظیم و به امور وام و رفاه دانشجویان تحویل نمایند.

تذکره ۲: مدارک لازم برای ثبت نام تسهیلات یک سری فتوکپی از تمام صفحات شناسنامه و کارت ملی می باشد. (ارائه اصل مدارک الزامیست).

تذکره ۳: دانشجویان شاهد و ایثارگر جهت استفاده از تسهیلات مربوطه بایستی به ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه مراجعه نمایند.

خواهشمند است فرم را به طور کامل و خوانا و بدون قلم خوردگی تکمیل نمایید.

مشخصات شناسنامه ای و شغلی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	سریال شناسنامه:
شهر محل صدور:	استان محل صدور:	تاریخ صدور: / /
شهر محل تولد:	استان محل تولد:	تاریخ تولد: / /
جنسیت:	تابعیت:	وضعیت نظام وظیفه:
وضعیت تأهل:	تاریخ ازدواج: / /	نام و نام خانوادگی همسر:
تاریخ تولد همسر: / /	شماره شناسنامه همسر:	کد ملی همسر:
آیا شاغل می باشید؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	آیا بورسیه هستید؟
		بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

مشخصات آموزشی:

شماره دانشجویی:	دانشگاه: علوم پزشکی گناباد
دانشکده:	مقطع تحصیلی:
دوره:	وضعیت پذیرش:
سهمیه قبولی:	سال شروع تحصیل:
دین/مذهب:	دانشجوی بومی: هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>
	متقاضی خوابگاه دانشجویی هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>
	متقاضی تسهیلات رفاهی هستم <input type="checkbox"/> نیستم <input type="checkbox"/>
آیا تاکنون دانشجو بوده اید؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	آیا دانشجوی انتقالی، مهمان یا جابجایی هستید؟ انتقالی <input type="checkbox"/> مهمان <input type="checkbox"/> جابجایی <input type="checkbox"/> سایر با ذکر مورد <input type="checkbox"/>
	نام دانشگاه قبلی (با ذکر نام شهر):

اطلاعات تماسی دانشجوی:

تلفن همراه:	تلفن ثابت:	کد شهرستان:
کد پستی:	شهر:	استان:
	آدرس منزل:	



نام دوتن از آشنایان نزدیک که در صورت لزوم بتوان با آنها تماس گرفت:

نام و نام خانوادگی:	شغل:
نسبت با دانشجو:	تلفن:
آدرس دقیق سکونت:	
نام و نام خانوادگی:	شغل:
نسبت با دانشجو:	تلفن:
آدرس دقیق سکونت:	

مشخصات پدر، مادر، خواهران و برادران و همچنین سایر افرادی که تحت تکفل خانواده شما هستند.

تذکره ۱: در ستون شغل از به کار بردن صرفاً شغل آزاد، مغازه دار، کارمند و ... خودداری نموده و دقیقاً نوع شغل و میزان درآمد ماهیانه را مشخص نمایید.

تذکره ۲: در صورتی که پدرتان پس از بازنشستگی به کاری اشتغال دارند، درآمد آن را به حقوق بازنشستگی اضافه نمایید.

تذکره ۳: در صورتی که پدرتان فوت نموده اند و مستمری دریافت می دارید، میزان آن را قید نمایید.

ردیف	نسبت	نام و نام خانوادگی	سن	شغل	وضعیت تاهل	درآمد ماهیانه	افرادی که در حال حاضر در جمع خانواده شما هستند را مشخص کنید
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							

آیا غیر از والدین شخصاً منبع درآمد خاصی دارید؟ بلی درآمد ماهیانه.....ریال خیر

نوع کار: تعداد ساعات روزانه کار:

آیا از نظر محل سکونت و دخل و خرج، شما مستقل زندگی می کنید؟ بلی خیر

آیا از نظر جسمی معلولیتی دارید؟ خیر بلی نوع معلولیت.....

هر مطلب دلخواه دیگری که فکر می کنید که در تأمین رفاه شما موثر است را بنویسید:

آدرس محل سکونت والدین شما:

شماره تلفن:

آدرس محل سکونت شما در کتباب:

شماره تلفن:

امضاء دانشجو:

تاریخ: