





## اطلاعات فردی دانشجویان بین الملل

وضعیت تاهل:  متاهل  مجرد

وضعیت سرپرست خانواده (در قید حیات):  سالم  از کار افتاده یا بیمار

وضعیت سلامت جسمانی و روانی دانشجو:  سلامتی کامل  دارای بیماری یا سابقه بیماری خاص  دارای معلولیت

توضیحات در صورت بیماری یا معلولیت:

وضعیت نظام وظیفه:  خانم هستم  پایان خدمت  معافیت دائم پزشکی  معافیت تحصیلی

سایر معافیت‌های دائم  سایر معافیت‌های موقت

فعالیت‌های ویژه و اوقات فراغت:

فعالیت‌ها و رشته‌های ورزشی:

فعالیت‌ها و رشته‌های هنری:

فعالیت‌های فنی و کارآفرینی:

فعالیت‌های علمی و پژوهشی:

سایر فعالیت‌های اجتماعی و فرهنگی:

اطلاعات تماس:

نشانی محل سکونت: \_\_\_\_\_ کد پستی \_\_\_\_\_

نشانی محل سکونت در محل تحصیل (دانشجویان غیربومی): \_\_\_\_\_

تلفن ثابت: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) موبایل والدین ۱: \_\_\_\_\_ موبایل والدین ۲: \_\_\_\_\_  
پیش‌شماره

موبایل دانشجو: \_\_\_\_\_ ایمیل: \_\_\_\_\_ وب‌سایت یا صفحه اجتماعی: \_\_\_\_\_

اینجانب: \_\_\_\_\_ به شماره دانشجویی: \_\_\_\_\_ و شماره ملی: \_\_\_\_\_ متعهد می‌گردم

که اطلاعات وارد شده در این سند را با دقت و به درستی وارد کرده‌ام. در صورت مغایرت یا نقص اطلاعات وارد شده در این برگه مسئولیت عواقب ناشی از آن بر عهده اینجانب می‌باشد. ضمناً متعهد می‌گردم در صورت تغییر اطلاعاتی نظیر نشانی محل سکونت، تلفن و ... در اسرع وقت دانشگاه را در جریان قرار دهم.

امضای دانشجو

تاریخ تکمیل سند: / /