



دانشگاه گیلان
مرکز آمار و مهندسی

بسمه تعالی

مرکز آمار دانشجویی

(کلیه رشته ها)

۱- نام:

نام خانوادگی:

نام پدر: محل صدور: ش.ش: تاریخ تولد: محل تولد:

۲- شماره دانشجویی:

۳- دانشجوی: روزانه شبانه نیمه حضوری

۴- مقطع تحصیلی: فوق دیپلم لیسانس فوق لیسانس دکترا

۵- نام دانشکده: مهندسی عمران مهندسی برق و کامپیوتر مهندسی شیمی، نفت و گاز مهندسی مواد و صنایع مهندسی مکانیک علوم پایه ریاضی، آمار و علوم کامپیوتر علوم انسانی اقتصاد و مدیریت کویر شناسی گردشگری روانشناسی و علوم تربیتی دامپزشکی و دامپروری آموزشکده دامپزشکی هنر

۶- نام رشته قبولی و گرایش: سال ورود:

۷- انتقالی از دانشگاه:

۸- قبلا در کدام دانشگاه تحصیل می کردید؟ (مقطع و رشته) - (مخصوص دانشجویان کارشناسی ارشد)

۹- وضعیت ازدواج: متاهل مجرد

۱۰- وضعیت نظام وظیفه: معاف تحصیلی معاف از خدمت کارت پایان خدمت

۱۱- متدین به کدام یک از ادیان هستید: اسلام: شیعه سنی زرتشتی کلیمی مسیحی سایر: (ذکر کنید).....

۱۲- سال و محل اخذ دیپلم: سال: استان: شهر: دبیرستان:

۱۳- آدرس محل سکونت:

تلفن منزل با کد شهرستان	
تلفن همراه	

تلفن تماس:

۱۴- آیا غیر از تحصیل به کار دیگری اشتغال دارید؟ نوع فعالیت ذکر شود.

۱۵- آدرس و تلفن محل کار:

لطفا پشت صفحه را تکمیل کنید

۱۶- مشخصات خانواده (پدر، مادر، برادران، خواهران، همسر، فرزندان) را کامل ذکر نمایید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت

۱۷- مشخصات سه نفر از کسانی که شما را بشناسند، بنویسید.

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس و تلفن

۱۸- چنانچه فعالیت جانبی با نهادهای انقلابی، بسیج، انجمن، مسجد، و... را داشته اید ذکر نمایید.

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

مهر و امضاء مرکز آمار :

امضاء دانشجو :

تاریخ تکمیل فرم :