



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

معاونت دانشجویی و فرهنگی

مدیریت امور دانشجویی

* دانشگاه هیچگونه تعهدی در قبال واگذاری سرا به دانشجویان ندارد.

* این فرم صرفاً به منظور ثبت اطلاعات اولیه می باشد.

فرم پیش ثبت نام دانشجویان متقاضی سرا

مشخصات فردی			
نام		نام خانوادگی	نام پدر
نام		نام خانوادگی	نام پدر
تاریخ تولد (روز، ماه، سال)		استان و شهر محل تولد	محل صدور شناسنامه
جنسیت			
<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن			
ملیت			
آدرس محل سکونت		شماره تلفن ثابت (محل سکونت)	
آدرس محل سکونت		شماره تلفن ثابت (محل سکونت)	
می باشم <input type="checkbox"/> نمی باشم <input type="checkbox"/>			
شغل ولی دانشجو		کسب عناوین ورزشی	
کارمند علوم پزشکی <input type="checkbox"/> کارمند سایر ادارات <input type="checkbox"/> آزاد <input type="checkbox"/> فوت شده <input type="checkbox"/>		کسب عناوین علمی	
مشخصات تحصیلی			
رشته تحصیلی		مقطع تحصیلی	
رشته تحصیلی		مقطع تحصیلی	
نوع سهمیه قبولی در کنگور سراسری		شهریه پرداز <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>	
نوع سهمیه قبولی در کنگور سراسری		شهریه پرداز <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/>	
خانواده شهدا <input type="checkbox"/> ایثارگران <input type="checkbox"/> آزادگان <input type="checkbox"/> جانبازان <input type="checkbox"/>		تحت پوشش نهادهای حمایتی: کمیته امداد <input type="checkbox"/> بهزیستی <input type="checkbox"/>	

اثر انگشت

امضاء