

فرم درخواست ثبت نام دانشجو در آموزشکده تربیت بدنی امام علی (ع) ورودی ماه ۱۳۹۴

مشخصات فردی :

نام خانوادگی نام پدر نام / / متولد / ۱۳ محل صدور / / شماره شناسنامه کدملی
 رشته محل اخذ دیپلم فارغ التحصیل ماه سال
 آدرس دقیق محل اخذ دیپلم :

وضعیت نظام وظیفه :

دارای دفترچه آماده به خدمت ☐ درحال خدمت ☐ دارای کارت پایان خدمت ☐ سایرموارد ☐

رشته ورزشی تخصصی :

انفرادی ☐ نوع رشته تیمی ☐ نوع رشته
 سطح فعالیت در مسابقات : آموزشگاهی ☐ باشگاهی ☐ شهرستان ☐ استان ☐ کشوری ☐ بین المللی ☐

آیا در زمینه هنری تخصص دارید ؟ بلی ☐ خیر ☐ در چه زمینه ای
 آیا در زمینه رایانه تخصص دارید ؟ بلی ☐ خیر ☐ در چه زمینه ای
 آیا بیماری خاصی دارید ؟ بلی ☐ خیر ☐ نوع بیماری

اینجانب قبولی آزمون دوره کاردانی پیوسته ماه ۱۳۹۴ با ارائه مدارک ضمیمه ، متقاضی ثبت نام در این آموزشکده می باشم .
 آدرس دقیق محل سکونت :

تلفن ضروری جهت تماس : تلفن : کد : همراه :

شغل پدر : در صورتی که شغل پدر آزاد است نوع آن را بنویسید
 شغل مادر :
 آدرس محل کار ولی دانشجو و شماره تلفن :

تذکر (۱) : چنانچه آدرس محل سکونت تغییر نماید ، دانشجو موظف است آدرس جدید را به امور آموزشی اطلاع دهد .
 تذکر (۲) : در صورت استفاده از سهمیه شاهد ، جانباز و ... ارائه نامه رسمی از ارگان مربوط ضروری است .
 تذکر (۳) : ثبت نام و انتخاب واحد نهایی دانشجویان شبانه منوط به پرداخت شهریه تحصیلی و ارائه فیش واریزی می باشد .

اینجانب دانشجوی رشته ورودی ماه سال
 خود را ملزم به رعایت مفاد آئین نامه انضباطی مندرج در ظهر ورقه می دانم و متعهد می گردم خلاف آن رفتار ننمایم .

امضاء دانشجو امضاء ولی دانشجو