



بسمه تعالی

فرم مشخصات فردی و تحصیلی دانشجو معلمان مقطع کارشناسی

شماره دانشجویی:	.....	کد ملی:	.....
نام:	.....	نام خانوادگی:	.....
نام پدر:	.....	محل صدور شناسنامه:	.....
محل تولد:	.....	محل تولد:	.....
تاریخ تولد:	..... / ..... / .....	رشته قبولی:	.....
محل سهمیه خدمتی:	.....	نوع دیپلم:	.....
سال تحصیلی ورودی:	.....	شماره داوطلبی:	.....
آدرس محل سکونت:			
استان:	.....	شهرستان:	.....
خیابان:	.....	محل:	.....
کوچه:	.....	پلاک:	.....
تلفن منزل:	.....	تلفن همراه دانشجو:	.....
شغل پدر:	.....	شماره همراه پدر:	.....
تلفن محل کار پدر:	.....	شغل مادر:	.....
شماره همراه مادر:	.....	تلفن محل کار مادر:	.....

آدرس محل تحصیل:

محل تحصیل اینجانب بر اساس تصمیم دانشگاه فرهنگیان گیلان در ساختمان شماره ۱ و ۲ پردیس بنت الهدی صدر گیلان واقع در رشت و رودسر خواهد بود.

امضاء و اثر انگشت