فرم اطلاعات سیستم سما دانشجویان رشته های کارشناسی ارشد دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره دانشجویی** |  |  | **دانشکده پذیرفته شده** | |  | |
| **نام خانوادگی / نام** |  | **رشته پذیرفته شده** | |  | |
| **جنس** |  | **مقطع** | |  | |
| **نام پدر** |  | **تاریخ شروع تحصیل** | |  | |
| **شماره گذرنامه** |  | **سهمیه ثبت نامی** | |  | |
|  |  | **سهمیه نهایی** | |  | |
| **تاریخ تولد** | **/ / 13** | **نیمسال ثبت نام** | |  | |
| **استان محل تولد** |  | **تاریخ ثبت نام** | | / / 13 | |
| **شهرمحل تولد** |  | **نوع پذیرش** | |  | |
| **محل صدور شناسنامه** |  | **بورسیه** | | بلی / خیر | |
| **دین / مذهب** |  | **محل استخدام** | |  | |
| **وضعیت تأهل :** | **تعداد فرزندان** | **عنوان شغل** | |  | |
| **وضعیت نظام وظیفه** | **پایان خدمت** | **نوع مدرک** | |  | |
| **معافیت پزشکی** |  | | | |
| **نیروی نظامی / انتظامی** | **اطلاعات مقاطع قبلی** | **کاردانی** | | **کارشناسی** |
| **مشمول** | **رشته** |  | |  |
| **وضعیت تحصیل** | **درحال تحصیل** | **مقطع** |  | |  |
|  | **انتقال از سایر دانشگاهها** | **سال فراغت ازتحصیل** |  | |  |
| **میهمان از سایر دانشگاهها** | **معدل کل** |  | |  |
| **تغییر رشته** | **وضعیت انجام طرح** |  | |  |
| **تلفن ثابت :** |  | **دانشگاه محل تحصیل** |  | |  |
| **تلفن همراه :** |  |  | | | |
| **نشانی محل سکونت** |  |  | | | |
| **کد پستی:** |  | **محل الصاق عکس** | | نام و نام خانوادگی امضاء و تاریخ | |
| **E.mail** |  |