



موسسه آموزش عالی حکیمان بجنورد

باسمه تعالی

فرم ثبت مشخصات دانشجویان جدیدالورود

سال ورود:	نیمسال ورود:	نام خانوادگی:	نام:
نام پدر:	شماره شناسنامه:	کد ملی:	جنسیت: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن

رشته تحصیلی:

<input type="checkbox"/> حسابداری	<input type="checkbox"/> مدیریت بازرگانی - بازاریابی	<input type="checkbox"/> مدیریت بازرگانی - بازرگانی بین الملل
<input type="checkbox"/> حسابرسی	<input type="checkbox"/> حسابداری مدیریت	<input type="checkbox"/> اقتصاد اسلامی
<input type="checkbox"/> مدیریت دولتی (مدیریت تحول)	<input type="checkbox"/> مدیریت دولتی (توسعه منابع انسانی)	

مقطع تحصیلی:

<input type="checkbox"/> کاردانی پیوسته	<input type="checkbox"/> کاردانی ناپیوسته	<input type="checkbox"/> کارشناسی پیوسته	<input type="checkbox"/> کارشناسی ناپیوسته	<input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد
نوع پذیرش: <input type="checkbox"/> آزمون سراسری	<input type="checkbox"/> بدون کنکور	شهر محل تولد:	تاریخ تولد:	
محل صدور:	وضعیت تاهل: <input type="checkbox"/> مجرد	<input type="checkbox"/> متاهل	<input type="checkbox"/> متارکه	<input type="checkbox"/> فوت همسر

نظام وظیفه:

<input type="checkbox"/> استخدام نیروهای مسلح	<input type="checkbox"/> پایان خدمت	<input type="checkbox"/> در حین خدمت	<input type="checkbox"/> مشمول	<input type="checkbox"/> معافیت پزشکی	<input type="checkbox"/> معافیت کفالت	<input type="checkbox"/> معافیت موقت
وضعیت جسمانی: <input type="checkbox"/> سالم	<input type="checkbox"/> عادی	<input type="checkbox"/> معلول	<input type="checkbox"/> نابینا	<input type="checkbox"/> ناشنوا		

مقطع کارشناسی ناپیوسته و کارشناسی ارشد

آخرین مدرک تحصیلی:	محل اخذ مدرک:	رشته مقطع پایه:
تاریخ اخذ:	معدل پایه:	

دین (مذهب):	ملیت:	محل اقامت: <input type="checkbox"/> بومی <input type="checkbox"/> غیر بومی	نوع سهمیه:
شغل:	نوع دیپلم: <input type="checkbox"/> ریاضی فیزیک <input type="checkbox"/> علوم تجربی <input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> فنی حرفه ای <input type="checkbox"/> کار دانش <input type="checkbox"/>		
معدل کل دیپلم:	کدپستی:	موبایل:	تلفن منزل (با پیش شماره):
آدرس:			

تاریخ و امضا

اینجانب صحت کلیه مندرجات فوق را تایید می نمایم.