

فرم شماره ۱



دانشگاه فرهنگیان

استان چهارمحال و بختیاری (واحد خواهران)

پردیس شهید باهنر شهر کرد

شماره دانشجویی:

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر:

شماره شناسنامه:

محل صدور:

تاریخ تولد: روز ماه سال

محل تولد:

رشته تحصیلی:

☐

کارشناسی ارشد

☐

مقطع تحصیلی: کارشناسی

سهمیه محل خدمت: استان شهرستان ناحیه منطقه

ورودی سال:

آدرس دانشجو: استان شهرستان

.....

تلفن منزل پیش شماره استان

تلفن همراه دانشجو تلفن همراه ولی

(کد دارای و اس آبی است)