**بسمه تعالی**

**دانشگاه فنی و حرفه ای**

**آموزشکده فنی و حرفه ای پسران شماره 2 همدان (شهید جباریان)**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام : ...................... نام خانوادگی:................................****نام پدر :............................****شماره شناسنامه :........................................................****کد ملی : ..........................................****محل تولد : محل صدور:****تاریخ تولد: روز ........ ماه ........... سال .............****سال ورود : .................** **مهر  بهمن ****رشته : .....................................................................****دوره : روزانه  شبانه ** | **شغل پدر : شغل مادر :****شغل همسر: شغل دانشجو:****فرزند شهید  خواهر شهید ****فرزند آزاده  فرزند جانباز ****درصد جانبازی :****تحت پوشش:****کمیته امداد  بهزیستی ****دین : مذهب:** |

**خوابگاهی  غیر خوابگاهی  همدانی**

**آدرس دقیق منزل : شهر ..................................................................................................................................................**

**کد پستی :**

 **شماره تلفن منزل : ..........................................**

**تلفن همراه دانشجو1: ..........................................**

**تلفن همراه دانشجو2: ..........................................**

**آدرس محل کار پدر : ......................................................................................................................................................**

**تلفن همراه پدر: ....................................**

**آدرس محل کار مادر: ......................................................................................................................................................**

**تلفن همراه مادر: ...................................**

**آدرس منزل یا محل کار همسر: .......................................................................................................................................**

 **تلفن همراه همسر: ................................**

**تلفن / موبایل ضروری اقوام : ..........................................................................................................................................**

 **در صورت تغییر آدرس یا تلفن مراتب را در اسرع وقت به آموزش اطلاع دهید.**