



شماره دانشجو: ۴۰۲۹۰۱۸۰۰۴

رشته تحصیلی: هنرآموز کامپیوتر

نوع ورود به دانشگاه: متمرکز

مقطع: حرفه معلمی

ترم ورود: ۴۰۲۱

دوره: روزانه

	شماره پرونده: ۳۲۷۸۴۲۹		شماره داوطلبی: ۴۰۶۰۷۵۹۶۲۷	
	نام خانوادگی: میربیک	نام پدر: سلیمان	نام انگلیسی: Alireza	نام خانوادگی انگلیسی: Mirbeik
	تاریخ تولد: ۱۳۷۳/۱۱/۰۹	شماره شناسنامه: ۴۰۶۰۷۵۹۶۲۷	شماره ملی: ۴۰۶۰۷۵۹۶۲۷	نام انگلیسی پدر: Soleiman
	دین: اسلام	مذهب: شیعه	جنسیت: مرد	
	نام مستعار:	نام خانودگی قبلی: میربک	ملیت: ایرانی	تابعیت: ایرانی
وضع تاهل: مجرد				
تعداد فرزند: ۰				
شماره رسید تأییدیه تحصیلی:				
محل تولد: خرم آباد				
محل صدور شناسنامه: خرم آباد				
پست الکترونیکی: aaaaaaaa@gmail.com				
تاریخ رسید:				
پیش شماره تلفن: ۰۶۶				
شماره تلفن: ۳۳۳۳۰۱۹۶				
تلفن همراه: ۰۹۱۶۹۵۹۵۱۸۴				
کدپستی: ۶۸۱۷۷۷۴۳۹۳				
شماره تماس ضروری: ۰۹۱۶۶۶۹۰۰۷۰				
نوع محل سکونت: خوابگاه				
محل سکونت: خرم آباد بلوار ولایت کوچه گلستان ۳				
بخش: روستا				
محل سکونت قبلی:				
بخش قبلی: روستا قبلی				
گروه آزمایشی:				
سهمیه قبولی: آزاد				
رتبه در سهمیه:				
<b>مشخصات دیپلم و پیش دانشگاهی</b>				
نوع دیپلم: علوم تجربی				
تاریخ اخذ: ۱۳۹۱/۰۳/۳۱				
معدل:				
ناحیه اخذ: ناحیه یک				
محل اخذ دیپلم: خرم آباد				
نام دبیرستان: ارشاد				
آدرس پیش دانشگاهی محل تحصیل:				
آدرس دبیرستان محل تحصیل: مطهری جنب مسجد دولتیاری				
نوع پیش دانشگاهی: تجربی				
تاریخ اخذ:				
معدل:				
ناحیه اخذ:				
<b>اطلاعات مربوط به شغل دانشجو</b>				
منبع تأمین مخارج: والدین				
شغل دانشجو: بدون شغل				
میزان درآمد ماهیانه:				
نام ارگان بورس دهنده:				
میزان درآمد از بورس:				
بورسیه: خیر				
<b>اطلاعات ایثارگری</b>				
استان محل پرونده:				
شماره تلفن بنیاد تحت پوشش:				
آدرس بنیاد تحت پوشش:				
شماره پرونده بنیاد:				
کمک دریافتی از بنیاد:				
شماره تماس سرپرست دانشجوی ایثارگر:				
تاریخ گواهی ایثارگری:				
واحد ذریع ایثارگری:				
نوع ایثارگری:				

نام و نام خانوادگی دانشجو:

مسئول دریافت مدارک:

مسئول ثبت در رایانه:

امضا:

امضا:

امضا:

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ:

اطلاعات ثبت شده توسط دانشجو در  
پذیرش غیر حضوری

زمان: ۱۶:۲۷ - ۱۴۰۲/۰۸/۱۲

صفحه: ۲ از ۲



شماره دانشجو: ۴۰۳۹۰۱۸۰۰۴

<b>تحت پوشش کمیته امداد امام (ره) و سایر نهادها</b>		
نام بیمه :	بیمه تحت پوشش : فاقد پوشش	شهرستان :
<b>سایر اطلاعات</b>		
فعالیت در رشته ورزشی : بله		عناوین و مقام ها :
فعالیت در رشته هنری : خیر		توضیح :
دارای مهارت خاص : بله		توضیح : برنامه نویسی
دارای معلولیت : خیر		توضیح :
توضیح بیماری خاص :		
سایر توضیحات :		
مامور به تحصیل : خیر		نام ارگان مامور کننده :
چپ دست : خیر		
<b>آدرس محل سکونت خانواده دانشجو و تلفن</b>		
آدرس : خرم آباد-بلوار ولایت کوچه گلستان ۲		
نام محل : بلوار ولایت	کد پستی : ۶۸۱۷۷۷۴۳۹۳	تلفن ثابت : ۰۶۶۳۳۳۳۰۱۹۶
همراه : ۰۹۱۶۹۵۹۵۱۸۴		
<b>اطلاعات خانواده دانشجو</b>		
<b>معرفین دانشجو</b>		
<b>فعالیت‌های شغلی، اجتماعی و فرهنگی دانشجو</b>		
<b>سفرهای خارجی دانشجو</b>		

نام و نام خانوادگی دانشجو :

مسئول دریافت مدارک :

مسئول ثبت در رایانه :

امضا:

امضا:

امضا:

تاریخ:

تاریخ:

تاریخ: