**باسمه تعالی**

**پـرسشنـامـه**

**شمـــاره 16**

**پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجویان غیر بورسیه**

**داوطلب گرامی:**

**لطفا به کلیه سوالات این پرسشنامه پاسخ کامل داده و از کشیدن خط تیره خودداری نمائید. در صورت منفی بودن پاسخ،**

**با درج جمله "شامل حال من نمی شود" اقدام به پاسخگویی به سوال مربوطه نمایید.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات فردی** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی:** | | **تاریخ تولد: / /** | **نام پدر:** | **نام مادر:** |
| **کدملی:** | | **شماره شناسنامه:** | **محل تولد:** | **وضعیت تاهل:** |
| **دین:** | **مذهب:** | **آدرس ایمیل:** | | **محل صدور:** |
| **تلفن همراه:** | | **تلفن منزل:** | **تلفن محل کار:** | **تلفن اضطراری:** |
| **آدرس محل سکونت:** | | | | |
| **آدرس محل کار:** | | | | |

1. **در صورتی‌ که به خدمت سربازی اعزام یا معاف شده اید جدول زیر را تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ارتش** | **سپاه** | **ناجا** | **سایر** | **شهرستان محل خدمت** | **یگان** | **تاریخ شروع** | **تاریخ خاتمه** | **علت معافیت** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **محل های تحصیل خود را از مقطع دبیرستان تا دریافت آخرین مدرک تحصیلی(اعم از داخل و خارج از کشور) را لطفاً طبق جدول زیر تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مقطع تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **مدت** | | **شهر** | **نام محل تحصیل** | **نشانی** |
| **از تاریخ** | **تا تاریخ** |
| **1** | **دیپلم** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **کاردانی** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **کارشناسی** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **کارشناسی ارشد** |  |  |  |  |  |  |

1. **آیا دارای گذرنامه می باشید؟ در صورتی که دارای گذرنامه هستید، لطفاً جدول زیر را تکمیل نمائید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع گذر نامه** | **تاریخ صدور** | **محل صدور** | **مدت اعتبار** | **شماره گذرنامه** | **ملاحضات** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **لطفاً به فعالیت های سیاسی، اجتماعی و فرهنگی خود بطور خلاصه اشاره نمایید.**

|  |
| --- |
|  |

1. **چنانچه خود، بستگان و یا دوستان شما دارای پیشینه کیفری، سابقه احضار، بازداشت یا دستگیری توسط مراجع قضائی، نظامی، انتظامی اطلاعاتی و... بوده اید، لطفاً جدول زیر را تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع برخورد** | **عنوان اتهام یا جرم** | **تاریخ رسیدگی** | **مرجع رسیدگی کننده** | **نتیجه رسیدگی** |
| **احضار** |  |  |  |  |
| **بازداشت** |  |  |  |  |
| **دستگیری** |  |  |  |  |

1. **چنانچه تا کنون به خارج از کشور مسافرت و یا اقامت داشته اید(زیارتی، سیاحتی، ماموریتی و...)، لطفاً جدول زیر را تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام کشور** | **مدت** | | **نوع گذرنامه** | **علت** |
| **از تاریخ** | **تا تاریخ** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

1. **چنانچه خود، بستگان یا دوستان شما در موسسات و شرکت های خارجی یا سفارتخانه ها اشتغال داشته یا دارند، لطفاً جدول زیر را تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **موسسه، شرکت، سفارتخانه** | | **شغل** | **مدت** | | **نشانی شرکت، موسسه** |
| **نام** | **کشور** | **از** | **تا** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **چنانچه از بستگان یا دوستان شما مقیم یا پناهنده در کشورهای خارجی هستند، لطفاً جدول زیر را تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **شغل** | **نام کشور** | **تاریخ** | **علت مهاجرت** | |
| **تابعیت** | **پناهندگی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |

1. **در صورت داشتن هرگونه ارتباط(تلفنی، پستی، اینترنتی و...) با اشخاص، موسسات، شرکت ها و... (در داخل و خارج از کشور) لطفاً طبق جدول زیر تکمیل نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام اشخاص، شرکت یا موسسه** | **علت ارتباط** | **مدت ارتباط همکاری** | | **نام کشور یا محل اقامت** |
| **از تاریخ** | **تا تاریخ** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

1. **آدرس رایانامه(ایمیل) که از آن بهره برداری می نمایید را در جدول زیر وارد نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **نام خدمات دهنده** | **ردیف** | **ID** | **نام خدمات دهنده** | **ردیف** |
|  | **Yahoo** | **2** |  | **Google** | **1** |

1. **از چه شبکه های اجتماعی استفاده می نمایید؟ لطفاً ID شبکه های اجتماعی مورد استفاده را درج نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **نام شبکه اجتماعی** | **ردیف** | **ID** | **نام شبکه اجتماعی** | **ردیف** |
|  | **Instagram** | **5** |  | **Facebook** | **1** |
|  | **Wechat** | **6** |  | **Telegram** | **2** |
|  | **سروش – بله - ایتا** | **7** |  | **WhatsApp** | **3** |
|  | **سایر** | **8** |  | **Linkedin** | **4** |

1. **هرگونه ارتباط یا همکاری خود یا بستگانتان را با احزاب، گروه ها، فرقه، سازمان، انجمن، کانون، جمعیت و... در داخل و خارج از کشور را لطفاً طبق جدول زیر بیان نمائید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نسبت** | **نام تشکل** | **نوع فعالیت** | **محل فعالیت** | **مدت ارتباط یا همکاری** | | **وضعیت فعلی همکاری یا ارتباط** |
| **از تاریخ** | **تا تاریخ** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **مشخصات سه نفر از دوستان خود را که بیش از 5 سال با آنها ارتباط دارید را لطفاً در جدول زیر درج نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **شغل** | **مدت شناخت** | **نشانی محل سکونت** | **تلفن** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

1. **مشخصات بستگان خود شامل پدر، مادر، برادر، خواهر، همسر و فرزندان را لطفاً در جدول زیر درج نمایید.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **کدملی** | **نام پدر** | **سن** | **نسبت** | **تحصیلات** | **شغل** | **نشانی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**بدینوسیله گواهی می نمایم کلیه سولات مندرج در این فرم را به صورت کامل و صحیح پاسخ داده ام و چنانچه خلاف آن ثابت شود، عواقب قانونی ناشی از ارائه مطالب خلاف واقع، به عهده بنده می باشد.**

**نام: نام خانوادگی: تاریخ تکمیل: / /**

**امضاء:**