

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی درمانی فسا

قابل توجه دانشجویان جدیدالورود

دانشجویان محترم جدیدالورود می بایست، زمان
ثبت نام، از فرم ذیل پرینت گرفته و پس از
تکمیل، آن را به اداره امور رفاهی تحویل دهند.

دانشگاه علوم پزشکی فسا

فرم ثبت مشخصات دانشجویان در رایانه

تکمیل این فرم برای کلیه دانشجویان پذیرفته شده الزامی است لذا خواهشمند است کلیه موارد را صحیح و خوانا درج نمایید .

نام: نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:	محل تولد: تاریخ تولد: وضعیت تاهل:
نام پدر:	کد ملی دانشجوی: شماره شناسنامه: شماره سریال شناسنامه:	رشته تحصیلی در دانشگاه:
بومی: غیر بومی:	شاغل: غیر شاغل:	شماره همراه: تلفن منزل:
کد پستی منزل:	آدرس دقیق محل سکونت:	

امور دانشجویی