

بسمه تعالی فرم مشخصات دانشجو		 دانشگاه صنعتی زابل / Zabol University of Technology	
		نام خانوادگی	نام
		نام پدر	تاریخ تولد
		محل تولد	محل صدور
		کد ملی	ملیت
		دین	مذهب
		جنسیت	وضعیت تاهل
		رشته تحصیلی	وضعیت نظام وظیفه
		نام دانشگاه مبداء	دوره
		سهمیه	گروه آزمایشی
		منطقه ۱ <input type="radio"/> منطقه ۲ <input type="radio"/> منطقه ۳ <input type="radio"/> منطقه آزاد <input type="radio"/>	ریاضی و فیزیک <input type="radio"/> علوم تجربی <input type="radio"/> علوم انسانی <input type="radio"/> هنر <input type="radio"/> زبان <input type="radio"/>
		تلفن همراه	تلفن ثابت
کد شهر	شماره		
		کد پستی	رایانامه
		آدرس پستی	

امضاء / تاریخ