

فرم شماره ۵ مشخصات دانش پذیر در دوره آموزشی		 معاونت آموزشی دانشگاه صنعتی جندی شاپور دزفول گروه آموزش های آزاد		محل الصاق عکس متقاضی	
تاریخ درخواست:					
(به فارسی)		(به انگلیسی)		نام	
(به فارسی)		(به انگلیسی)		نام خانوادگی	
		کد ملی		نام پدر	
		شماره شناسنامه		مدرک تحصیلی	
۱۳ / /		تاریخ تولد		رشته تحصیلی	
جنسیت				محل تولد	
زن ☐	مرد ☐				
خانواده ☐	خانواده ☐	وضعیت اینارگری		شاغل ☐	وضعیت اشتغال
جانباز ☐	شهادا ☐			بیکار ☐	
رزمندگان ☐	خانواده ☐			دانش آموز ☐	
آزادگان ☐	آزادگان ☐			دانشجو ☐	
متاهل ☐	مجرد ☐	وضعیت تاهل		نام محل تحصیل / کار	
				آدرس محل تحصیل / کار	
				آدرس محل زندگی	
		شماره موبایل		شماره تلفن ثابت	
		آدرس ایمیل		کدپستی	
اینجانب اطلاعات فوق را صادقانه تکمیل نموده و مسئولیت هر گونه اشتباه بر عهده اینجانب می باشد.					
امضاء متقاضی					

*این قسمت توسط مسئول مربوطه تکمیل می گردد.

ردیف	نام دوره آموزشی	تعداد جلسات	مدت دوره (ساعت)	تاریخ برگزاری	ساعت و روز تشکیل کلاس	کل شهریه دوره (ریال)
۱						
۲						
۳						
جمع مبلغ						

مشخصات مبلغ واریزی

میزان مجموع درصد تخفیف	موضوع تخفیف ۰ (براساس بندهای مندرج در ذیل)	مبلغ واریزی	شماره فیش واریزی یا کد رهگیری تراکنش	تاریخ واریزی	نام بانک	نام شخص پرداخت کننده

در صورتیکه شهریه در دو مرحله واریز گردد	مبلغ واریزی	شماره واریزی یا کد رهگیری تراکنش	تاریخ واریزی	نام بانک	نام شخص پرداخت کننده
مرحله اول - زمان ثبت نام (۵۰ درصد شهریه)					
مرحله دوم - پس از برگزاری (۵۰ درصد مابقی)					
مشخصات چک تضمین تسویه حساب	نوع / حساب / بانک	مبلغ چک	شماره و تاریخ چک	نام صاحب حساب	