

دانشجوی گرامی :

با اهدا سلام و احترام:

ضمن تبریک به مناسبت قبولی شما در دانشگاه علوم پزشکی شهید صدوقی یزد، لطفاً موارد ذیل را با دقت تکمیل و به هنگام ثبت نام در لینک "ثبت نام دانشجویان بومی/غیربومی"، فرم را بارگذاری نمایید.

مشخصات فردی دانشجو		
نام و نام خانوادگی:		
شماره دانشجویی:		
رشته :		
مقطع:		
دارد <input type="radio"/>	ندارد <input type="radio"/>	دانشجو بیماری خاص:
نوع بیماری:		
تعداد فرزندان دانشجو:		

مشخصات خانوادگی دانشجو		
نام پدر:		
شغل پدر:		
آدرس محل کار:		
نام و نام خانوادگی مادر:		
شغل مادر:		
آدرس محل کار:		
نام و نام خانوادگی همسر:		
شغل همسر:		
آدرس محل کار:		
می باشد <input type="radio"/>	نمی باشد <input type="radio"/>	پدر در قید حیات:
می باشد <input type="radio"/>	نمی باشد <input type="radio"/>	مادر در قید حیات
دارد <input type="radio"/>	ندارد <input type="radio"/>	پدر بیماری خاص:
نوع بیماری:		
دارد <input type="radio"/>	ندارد <input type="radio"/>	مادر بیماری خاص:
نوع بیماری:		
تعداد فرزندان خانواده:		
دانشجو فرزند چندم خانواده است؟		
کمیده امداد <input type="radio"/>	بهزیستی <input type="radio"/>	تحت پوشش:

مشخصات افراد خانواده

شهرت	نسبت	تحصیلات	شغل	تلفن	آدرس

آدرس کامل منزل:

- در صورت تغییر در هر کدام از موارد فوق متعهد می‌گردم به اطلاع امور دانشجویی برسانم.