

نوبت: ۱

جنسیت مدرسه: دخترانه

استان: اصفهان

منطقه: درخشان استعدادهای

منطقه: ۳ ناحیه - اصفهان

محل مدرسه: شهری

عادی

نوع سازمان مدرسه: دبیرستان

آموزشگاه: فرزانگان امین اصفهان (سمپاد)

آموزشگاه: فرزانگان امین اصفهان (سمپاد)

سال تحصیلی: ۳۵۳۳۲۷۰۴

اطلاعات بطور کامل در رایانه ثبت شد.

--	--	--	--	--

شماره سریال شناسنامه:

نام خانوادگی: نام:

کد ملی:

محل صدور:

نام پدر:

شهریار روستای:

شهرستان:

محل تولد: استان

تاریخ تولد:

چپ دست: بله خیر وضعیت جسمانی: سالم دارای معلولیت

مشخصات خانوادگی

تلفن: محل کار پدر: شغل پدر:

تلفن: محل کار مادر: شغل مادر:

تلفن منزل: آدرس منزل:

وضعیت مسکن خانواده: اجاره ای شاغر خانه سازمانی درخانواده با چه کسانی زندگی می کند؟ پدر و مادر پدر و مادرخوانده مادر و پدرخوانده پدر مادر مادر بزرگ و یا پدر بزرگ سایر بستگانوضعیت مسکن داشت آموز در صورتی که برای تحصیل دور از خانواده زندگی می کند: خوابگاه دانش آموزی منزل بستگان مسکن اجاره ای آیا اتفاق مستقل برای مطالعه دارد؟ بله خیر پست الکترونیکی (email) و لی:

وضعیت تحصیلی سال قبل

در صورتی که فاصله تحصیلی از پایه نهم تا پایه دهم بیش از یک سال است برای هر یک از سوابقات توضیح داده شود.

معدل کل پایه نهم اول متوسطه:

دربافت و کنترل مدارک

مدرسه محل تحصیل پایه نهم اول متوسطه:

کنترل مدارک	دربافت	دربافت و کنترل مدارک
		برگ ثبت نام تکمیل شده
		تصویر شناسنامه
		گواهینامه پایه نهم
		نمون برگ هدایت تحصیلی

کد مدرسه:

عکس سه در چهار

نام مدرسه:

حق بیمه قبل از دوم متوسطه

نام مدرسه:

سایر مدارک در صورت لزوم

توضیح: کد و نام مدرسه دوره اول و دوم متوسطه

کارنامه های متوسطه

سال قبل از روی کارنامه رایانه ای ثبت شود.

قسمت ویژه داشت آموزان شاهد و ایثارگر

ج - مدارس ایثارگران

نوع ایثارگری

ارائه گواهی مناسب با نوع ایثارگری از اداره آموزش و پرورش یا بنیاد شهید و امور ایثارگران ضروری است

غیرشاهد در مدارس

شاهد

نوع غیر شاهد:

الف - شاهد:

فرزند شهید

فرزند مقوقدانه

(در کلیه مدارس)

فرزند جانباز بالای ۷۰ درصد

فرزند جانباز ۵۰ تا ۶۹ درصد

فرزند آزاده

ارائه معرفی نامه از بنیاد شهید شهرستان و امور ایثارگران ضروری است

قسمت ویژه داشت آموزان استثنایی

نوع معلولیت: ناشنا نیمه شنا نابینا معلول جسمی حرکتی

توضیح: برای داشت آموزان دارای معلولیت که در مدارس عادی تحصیل می کنند. ارائه معرفی نامه از اداره یا مدیریت

استثنایی استان ضروریست

صحت موارد فوق مورد تائید است.

نام و نام خانوادگی ولی داشت آموز:

امضاء ولی داشت آموز:

اطلاعات بطور کامل در رایانه ثبت شد.

نام، تاریخ و امضاء مسئول ثبت اطلاعات:

نام، تاریخ و امضاء مدیر:

نام، تاریخ امضاء مسئول امور دفتری:

نام، تاریخ و امضاء مسئول ثبت نام: