



فرم اطلاعات عمومی دانشجویان متقاضی کار در بالین

(دانشجویان رشته های پرستاری، اتاق عمل و هوشبری در نیمسال ششم، هفتم و هشتم)

دانشجوی گرامی: لطفاً این فرم را با دقت تکمیل نمایید.

۱- نام و نام خانوادگی: ۲- نام پدر: ۳- تاریخ تولد:

۴- محل تولد: ۵- شماره شناسنامه: ۶- محل صدور:

۷- جنس: مرد زن ۸- وضعیت تاهل: مجرد متاهل

۹- رشته تحصیلی: ۱۰- مقطع تحصیلی: ۱۰- شماره دانشجویی:

۱۱- دانشجوی چه نیمسالی هستید؟ (جهت دانشجویان مقطع کارشناسی)

نیمسال ششم نیمسال هفتم نیمسال هشتم

۱۲- معدل کل: ۱۳- تعداد واحدهای پاس شده تاکنون:

۱۴- بومی غیر بومی ۱۵- شهرستان محل سکونت:

۱۶- آیا مایل به گذراندن کار دانشجویی در محل سکونت خود هستید؟ بلی خیر

۱۷- بیمارستان محل درخواست خدمت: به ترتیب اولویت (بجنورد شیروان اسفراین جاجرم)

۱۸- مدت زمان درخواست کار دانشجویی: تا ۵۰ ساعت تا ۱۰۰ ساعت

۱۹- آدرس محل سکونت دانشجو:

۲۰- تلفن دانشجو:

۲۱- آدرس محل سکونت والدین:

۲۲- تلفن والدین:

۲۳- تلفن ضروری جهت تماس:

دانشکده پرستاری و مامایی