



محل الصاق
عکس

فرم اطلاعات دانشجوی شاهد و ایثارگر

الف : مشخصات فردی

نام خانوادگی : ۲- نام پدر : ۳- نام پدر :										نام : ۱-									
محل صدور شناسنامه : ۵- تاریخ تولد : ۶- محل تولد : ۷-										شماره شناسنامه : ۴-									
مذهب : شیعه <input type="checkbox"/> سنی <input type="checkbox"/> ۱۰- تعداد فرزندان خانواده : ۱۱- فرزند چندم خانواده هستید : ۱۲-										دین : ۹- جنس زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> ۸-									
وضعیت ناهل : مجرد <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مطلقه <input type="checkbox"/> ۱۳- مشخصات همسر : ۱۴- تعداد فرزندان : ۱۵-										نوع مسکن : شخصی <input type="checkbox"/> اجاره ای <input type="checkbox"/> رهنی <input type="checkbox"/> خوابگاه <input type="checkbox"/> ۱۷- تحت سرپرست مالی : خانواده <input type="checkbox"/> بنیادشهیید <input type="checkbox"/> ارگان / سازمان									
معدل سه سال منوالی دبیرستان : ۱۸- نوع دیپلم : ۱۹- سال اخذ دیپلم : ۲۰- محل اخذ دیپلم : ۲۱-										اول : دوم : سوم :									
معدل کتبی دیپلم : ۲۲- معدل کل دیپلم : ۲۳- گروه آزمایشی : ۲۴-										آدرس دقیق (محل سکونت خانواده) : ۲۵- تلفن منزل با پیش شماره : ۲۶-									
شماره همراه دانشجو : ۲۶- شماره همراه مادر : ۲۷- شماره همراه پدر : ۲۸-										آدرس فعلی محل سکونت : ۲۷- آدرس الکترونیکی : ۲۸-									
کد ملی										کد پستی									

ب - مشخصات دانشجویی :

رشته تحصیلی دانشگاه : ۲- شماره دانشجویی : ۳-										دانشگاه/دانشکده : ۱-									
کارشناسی پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی نا پیوسته <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> دکتری <input type="checkbox"/> ۳- مقطع تحصیلی :										سال قبولی : ۴- سال ثبت نام در دانشگاه : ۵- سال شروع به تحصیل : ۶- نیمسال : مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/> ۷-									
رتبه کنکور : ۸- سهمیه ورودی : ۹- کد ایثارگری : ۱۰-										در سهمیه : درصد جانبازی : نوع جانبازی : اعصاب و روان <input type="checkbox"/> شیمیایی <input type="checkbox"/> ۱۱-									
در کل : در سهمیه : درصد جانبازی : نوع جانبازی : اعصاب و روان <input type="checkbox"/> شیمیایی <input type="checkbox"/> ۱۱-										در کل : در سهمیه : درصد جانبازی : نوع جانبازی : اعصاب و روان <input type="checkbox"/> شیمیایی <input type="checkbox"/> ۱۱-									

نام و نام خانوادگی کارشناس کنترل کننده اطلاعات :

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو :

امضاء

عناوین ورزشی :

مهارتهای ورزشی :

توضیحات :

شماره حساب بانک ملی (سیبا) بنام خود دانشجو :