



بسمه تعالی

اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر

فرم ثبت اطلاعات دانشجویان معزز شاهد و ایثارگر

دانشجوی گرامی: تقاضا داریم با دقت فرم زیر را تکمیل فرمایید.

الف: مشخصات فردی

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل	۳- شماره حساب بانک ملی:
۴- وضعیت سکونت دانشجو: ساکن خوابگاه دانشجویی <input type="checkbox"/> ساکن غیر خوابگاه: استیجاری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	آدرس:	
تلفن:	تلفن محل کار:	تلفن همراه:
۵- در صورت شاغل بودن نوع کار و آدرس محل کار خود را بنویسید:		

ب: مشخصات دانشجویی:

۱- ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	۲- شماره دانشجویی:
۳- سهمیه ورودی: استان محل پرونده: کد ایثارگری:	
شاهد: (فرزند شهید) <input type="checkbox"/> فرزند شهیده <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> همسر آزاده <input type="checkbox"/>	
فرزند جانباز (۵۰٪ به بالا <input type="checkbox"/> ۲۵٪ تا ۴۹٪ <input type="checkbox"/>)	
ایثارگر: (رزمنده (شش ماه به بالا) <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> جانباز (زیر ۲۵٪ <input type="checkbox"/> ۲۵٪-۴۹٪ <input type="checkbox"/> ۴۹٪-۵۰٪ <input type="checkbox"/> ۵۰٪-۷۰٪ <input type="checkbox"/>)	
همسر جانباز: (۲۵٪-۴۹٪ <input type="checkbox"/> ۴۹٪-۵۰٪ <input type="checkbox"/> ۵۰٪-۷۰٪ <input type="checkbox"/> به بالا <input type="checkbox"/>)	
۲- دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	۵- دانشجوی: ساکن ارومیه <input type="checkbox"/> غیربومی <input type="checkbox"/>

ج: مشخصات شهید یا ایثارگر

۱- نام و نام خانوادگی شهید یا ایثارگر:		
۲- مدت اسارت:	۳- درصد جانبازی:	۴- مدت حضور در جبهه:
۵- آدرس محل سکونت:		
تلفن همراه و ثابت:		

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام:

تصویر کارت ایثارگری - معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران ویژه فرزندان معزز شهید، جانبازان و آزادگان - معرفی نامه از واحد اعزام کننده ویژه فرزندان معزز رزمندگان

اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر



بسمه تعالی

اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر

فرم ثبت اطلاعات دانشجویان معزز شاهد و ایثارگر

دانشجوی گرامی: تقاضا داریم با دقت فرم زیر را تکمیل فرمایید.

الف: مشخصات فردی

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> متأهل	۳- شماره حساب بانک ملی:
۴- وضعیت سکونت دانشجوی: ساکن خوابگاه دانشجویی <input type="checkbox"/> ساکن غیر خوابگاه: استیجاری <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>	آدرس:	
تلفن:	تلفن محل کار:	تلفن همراه:
۵- در صورت شاغل بودن نوع کار و آدرس محل کار خود را بنویسید:		

ب: مشخصات دانشجویی:

۱- ورودی: مهر <input type="checkbox"/> بهمن <input type="checkbox"/>	۲- شماره دانشجویی:
۳- سهمیه ورودی: استان محل پرونده: کد ایثارگری:	شاهد: (فرزند شهید) <input type="checkbox"/> فرزند شهیده <input type="checkbox"/> فرزند آزاده <input type="checkbox"/> همسر شهید <input type="checkbox"/> همسر آزاده <input type="checkbox"/>
فرزند جانباز (۵۰٪ به بالا <input type="checkbox"/> ۲۵٪ تا ۴۹٪ <input type="checkbox"/>)	ایثارگر: (رزمنده (شش ماه به بالا) <input type="checkbox"/> آزاده <input type="checkbox"/> جانباز (زیر ۲۵٪ <input type="checkbox"/> ۲۵٪-۴۹٪ <input type="checkbox"/> ۴۹٪-۶۹٪ <input type="checkbox"/> ۵۰٪ - ۷۰٪ <input type="checkbox"/>)
همسر جانباز: (۲۵٪-۴۹٪ <input type="checkbox"/> ۴۹٪-۶۹٪ <input type="checkbox"/> ۵۰٪ - ۷۰٪ به بالا <input type="checkbox"/>)	۲- دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>
۵- دانشجوی: ساکن ارومیه <input type="checkbox"/> غیربومی <input type="checkbox"/>	

ج: مشخصات شهید یا ایثارگر

۱- نام و نام خانوادگی شهید یا ایثارگر:		
۲- مدت اسارت:	۳- درصد جانبازی:	۴- مدت حضور در جبهه:
۵- آدرس محل سکونت:	تلفن همراه و ثابت:	

مدارک مورد نیاز جهت ثبت نام:

تصویر کارت ایثارگری - معرفی نامه از بنیاد شهید و امور ایثارگران ویژه فرزندان معزز شهید، جانبازان و آزادگان - معرفی نامه از واحد اعزام کننده ویژه فرزندان معزز رزمندگان

اداره کل امور دانشجویان شاهد و ایثارگر