جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه صنعتی ارومیه

ستاد شاهد و ایثارگر دانشگاه صنعتی ارومیه

فرم عضویت در مجمع ایثار

شماره : .....
تاریخ : / /
پیوست : .....

مشخصات فردی متقاضی

نام خانوادگی ..... نام ..... نام پدر .....

تاریخ تولد / / ۱۳ کدملی _____ وضعیت تاهل متأهل ☐ مجرد ☐

وضعیت تحصیلی متقاضی

رشته تحصیلی ..... گرایش ..... معدل کل .....

شماره دانشجویی ..... روزانه ☐ شبانه ☐ تعداد نیمسال مشروطی .....

وضعیت شغلی / وضعیت ایثارگری متقاضی

فرزند شهید ☐ همسر شهید ☐ برادر شهید ☐ خواهر شهید ☐

جانباز ☐ همسر جانباز ☐ فرزند جانباز ☐

همسر آزاده ☐ فرزند آزاده ☐

رزمنده ☐ همسر رزمنده ☐ فرزند رزمنده ☐

غیر ایثارگر (عضو افتخاری) ..... درصد از کارافتادگی جانباز (به عدد) ..... (به حروف) .....

مدت اسارت آزادگان (به ماه) ..... مدت حضور ایثارگر (جانباز/ آزاده / رزمنده) در جبهه (به ماه) ..... کد پرونده ایثارگری .....

نشانی محل سکونت و کدپستی

استان ..... شهرستان ..... خیابان .....

کوچه پلاک کدپستی _____

تلفن تماس(موبایل) تلفن ثابت پیش شماره

ایمیل شماره حساب سیبا بانک ملی _____

توضیحات ضروری

نام و نام خانوادگی متقاضی **تاریخ و امضا**