



به نام خدا

اداره کل امور شاهد و ایثارگران دانشگاه فرهنگیان

فرم مشخصات دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه فرهنگیان

عکس

الف : مشخصات فردی :

| | | |
|----------------------------|---|--------------|
| نام خانوادگی: | نام: | ۲- نام پدر: |
| تاریخ تولد: روز ماه سال 13 | شماره شناسنامه: | ۵- محل صدور: |
| ۷- کد ملی: | ۸- وضعیت تأهل: <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> مجرد | |

ب : وضعیت تحصیلی :

| | |
|---|---|
| ۱- مقطع تحصیلی: | کارشناسی <input type="checkbox"/> کارشناسی ارشد <input type="checkbox"/> |
| ۲- شماره دانشجویی: | ۳- سال ورود به دانشگاه: ۱۳ <input type="checkbox"/> نیمسال اول <input type="checkbox"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/> |
| ۴- رتبه کنکور در سهمیه: | ۵- رتبه کل کنکور: |
| ۶- متقاضی استفاده از خوابگاه: | ۷- رشته: |
| <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر | ۸- پردیس/ واحد: |
| ۱۰- در حال حاضر از خوابگاه استفاده می کنید؟ | ۱۱- دانشجوی میهمان <input type="checkbox"/> از پردیس/ واحد: |
| <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی | در نیمسال اول <input type="checkbox"/> دوم <input type="checkbox"/> سال ۱۳ |
| ۱۲- تا کنون مشروط شده اید؟ | <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی |

۹- آیا دارای معلولیت هستید؟ ☐ بلی ☐ خیر لطفاً نوع معلولیت را مشخص فرمایید:

ج : وضعیت ایثارگری :

| | | |
|---|---|--|
| ۱- فرزند شهید <input type="checkbox"/> | ۲- همسر شهید <input type="checkbox"/> | ۳- رزمنده <input type="checkbox"/> فرزند رزمنده <input type="checkbox"/> |
| ۴- جانباز <input type="checkbox"/> | ۵- همسر جانباز <input type="checkbox"/> | ۶- فرزند جانباز <input type="checkbox"/> |
| ۷- آزاده <input type="checkbox"/> | ۸- همسر آزاده <input type="checkbox"/> | ۹- فرزند آزاده <input type="checkbox"/> |
| ۱۰- در صد جانبازی برای جانباز یا فرزند جانباز (در کمیسیون تعیین درصد بنیاد شهید و امور ایثارگران): به عدد: به حروف: | | |
| ۱۱- مدت اسارت آزادگان (برای آزاده یا فرزند آزاده): ماه | | |
| ۱۲- مدت رزمنده گی ماه | | |
| ۱۳- شماره پرونده بنیاد (کد رایانه ای شهید/ جانباز / آزاده): | | |
| استان محل پرونده: نام شهید/ شهیده / جانباز / آزاده | | |
| تبصره : آن دسته از دانشجویانی که دارای سهمیه چند نوع ایثارگری می باشند همه موارد مربوطه را تکمیل نمایند. | | |

د : درخواست عضویت در کانون علمی فرهنگی ایثار بر اساس نوع فعالیت ، نیاز متقاضی و قابلیت های اعضا :

| | |
|---|--|
| ۱- عضویت در انجمن قرآن و عترت <input type="checkbox"/> | ۲- عضویت در انجمن ادبی و هنری <input type="checkbox"/> |
| ۳- عضویت در انجمن تربیت بدنی و ورزش <input type="checkbox"/> | ۴- عضویت در انجمن مراسمات و اردوهای علمی - فرهنگی <input type="checkbox"/> |
| ۵- عضویت در انجمن علمی - پژوهشی <input type="checkbox"/> | |
| تبصره : دانشجو می تواند متقاضی عضویت در یک انجمن یا بیشتر باشد. | |

ه : نشانی محل سکونت :

| | | | |
|--------------|----------|----------------|-------------------|
| استان: | شهرستان: | خیابان: | کوچه: |
| پلاک: | کد پستی: | شماره: | شماره تلفن همراه: |
| تلفن ثابت: | کد: | شماره: | پست الکترونیک: |
| نام خوابگاه: | | شماره خوابگاه: | |

در صورت برگزاری مسابقات ورزشی متقاضی شرکت در چه رشته هایی می باشید؟ ۱- ۲-
در چه دروسی بنیه علمی ضعیفی دارید؟ ۱- ۲- ۳-

امضاء و تاریخ :

نام و نام خانوادگی دانشجو :